附件 1.

中国输血协会“合作伙伴”

协会指导类项目申请表

项目名称			
申请单位		联系人	
手机/座机		电子邮箱	
通讯地址			
占地面积	平方米	是否启用	
参观方式	☐ 完全开放（公园或者独立建筑） ☐ 半 封 闭（在归属单位建筑物内，可随意参观） ☐ 封 闭（参观需要提前预约）		
申请时间		年参观人次	
单位意见	是否同意申请协会合作伙伴项目 (公章) 年 月 日		
联系人签字		法定代表人签字	
填写此表后，请提供 500 字左右的项目介绍文字材料，10 张以上能够反映申请项目特色的照片或者不小于 3 分钟的视频。如项目有相关的获奖材料、命名材料请一并附上。			