**昆明理工大学2019年度无偿献血**

**先进评选工作方案**

根据云南省教育厅《云南省教育厅办公室关于做好2019年度无偿献血爱心助学基金项目评审工作的通知》要求，我校将开展2019年无偿献血先进评选工作，参照《昆明市“无偿献血爱心助学基金”管理办法》制定了本评选方案。

**一、成立评审小组**

成员：学生处、研究生院、团委、城市学院、成教院、校医院、昆明理工大学红十字会（学生）

无偿献血先进评审小组负责对申请名单进行初审并在学校范围内公示不少于5天，公示无异议后于11月10日前将推荐名单及相关材料报云南教育基金会。

**二、评选范围**

昆明理工大学全日制在校本科生及研究生。

**三、评选标准**

1、无偿献血先进个人

（1）评选年度捐献全血≥500毫升；评选年度捐献成分血≥10个治疗量；需提供《献血证》复印件，需献血证时间为2018年10月25日至2019年10月25日，其余时间无效。

（2）献血毫升数：每献血100毫升记2.5分，捐献成分血每1个治疗量记5分，以分数高低排名。

2、无偿献血公益活动积极分子

多次参加无偿献血公益活动，且需提供活动证明，由评审小组进行综合评定。

3、本次评选时间范围为2018年10月25日至2019年10月25日期间参加过献血或公益活动的同学。

4、先进个人和积极分子同时符合条件的，只奖励一项。

**四、奖励名额、标准**

无偿献血先进个人20名，每人1000元。

无偿献血公益活动积极分子3名，每人300元。

**五、申请与评审程序**

1、评选需由学生本人向所在院校提出书面申请。

（1）申请先进个人的需提交“无偿献血爱心助学基金”申请表（见附表，双面打印）、献血证复印件、学生个人成绩单（需加盖教务处印章）、申请表的电子版（需要献血证时间为2018年10月25日—2019年10月25日，其余时间无效）。

（2）申请积极分子的需提交“无偿献血爱心助学基金”申请表（见附表，双面打印）、相关活动证明、学生个人成绩单（需加盖教务处印章）、申请表的电子版。

2、学院将申请人的相关申请材料在11月1日（周五）14:00-17:00以学院为单位，统一交到红土会堂302。

3、评审小组根据评选相关要求，择优评选出“无偿献血先进个人”。审核结果在学校范围内公示不少于5个工作日，公示无异议后于11月10日前将推荐名单及相关材料报云南教育基金会。

**六、其它事项**

1、享受“无偿献血爱心助学基金”助学金的学生有义务参加云南昆明血液中心组织的各项公益活动。

2、申报中存在弄虚作假、冒名领取等问题，一经发现立即停止发放并收回助学金。

未尽事宜另行通知。

联系人：张祎颖13888816965

范碧英15368146771

张嘉富15906981741

张宗渝18743477176

2019年10月30日

**附表：**

**无偿献血爱心助学金申请表**

学校名称：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | | **性别** | |  | **出生年月** | | |  | | **（照片）** |
| **民族** |  | | **入学时间** | | |  | | | | |
| **联系电话** |  | | **身份证号码** | | |  | | | | |
| **学院** |  | | | | | **专业** |  | | | | |
| **年级** |  | | | | | **班级** |  | | | | |
| **家庭住址** |  | | | | | **社团担任职务** | | | |  | |
| **家庭**  **成员**  **情况** | **姓名** | **年龄** | | **与本人关系** | | | | **工作或学习单位** | | | |
|  |  | |  | | | |  | | | |
|  |  | |  | | | |  | | | |
|  |  | |  | | | |  | | | |
|  |  | |  | | | |  | | | |
|  |  | |  | | | |  | | | |
| **参与无偿献血情况或参与献血公益活动情况** | **时间** | **地点** | | **献血数量** | | | | **参与献血公益活动情况** | | | |
|  |  | |  | | | |  | | | |
|  |  | |  | | | |  | | | |
|  |  | |  | | | |  | | | |
|  |  | |  | | | |  | | | |
|  |  | |  | | | |  | | | |
|  |  | |  | | | |  | | | |
| **申请助学金的主要理由** | 申请人签名：  年 月 日 | | | | | | | | | | |
| **学院**  **审核**  **意见** | 负责人签字：  年 月 日 | | | | | | | | | | |
| **学校审核意见及公示结果** | 负责人签字： （公章）  年 月 日 | | | | | | | | | | |