|  |
| --- |
| 附件4“活动名称” |
| 组织单位 |  |
| 活动时间 |  | 活动地点 |  |
| 序号 | 姓名 | 学院 | 学号 | 服务时长/时 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

有效志愿者总人数： （人） ，

有效志愿服务总时长： （小时） ；

如有异议，请于公示三天内联系；

山西大学青年志愿者协会负责人及联系电话：

活动组织方相关工作部门负责人及电话：

山西大学青年志愿者协会

 年 月 日