献血登记表

编号：

填表说明：①请用钢笔或水笔填写②空项请用/表示

献血组织形式：_____ 动员单位：_____ 单位代码：_____

献 血 点：_____ 验证者：_____ 验证号：_____ 日期:_____

个人信息

姓名		性别		年龄		民族		国籍	
证件类别	☐居民身份证 ☐驾驶证 ☐军（警）官证 ☐士兵证 ☐港澳通行证 ☐台胞证 ☐护照 ☐其他_____ 备注：☐电子证件								
证件号码									
职业	☐工人 ☐农民 ☐军人 ☐公务员 ☐医务工作者 ☐教师 ☐学生 ☐职员 ☐其他								
出生年月	年 月 日		文化程度	☐大学以上☐大学☐大专☐高中☐中专☐初中☐小学☐小学以下					
居住状况	☐本市户籍 ☐非本市户籍在本市居住六个月以上 ☐非本市户籍在本市居住六个月以内								
移动电话					本市固定电话				
电子邮箱									
工作单位					邮政编码				
通讯地址									
请选择血液检测结果告知方式，以下方式必选一种 ☐手机短信 ☐电子邮件 ☐信函☐微信查询									
是否首次献血者：☐是 ☐否			碘过敏史： ☐无 ☐有						
既往献血反应（首次献血者不必填）：☐无 ☐有									
本次献血类型	全血	☐400ml ☐200ml		单采血小板		☐2 人份 ☐1 人份			
个人意愿	是否愿意参加应急献血？					☐是 ☐否 ☐已参加			
	是否愿意成为固定无偿献血志愿者，定期参加无偿献血？					☐是 ☐否 ☐已参加			
	是否愿意参加成分献血？					☐是 ☐否 ☐已参加			
	是否愿意捐献造血干细胞？					☐是 ☐否 ☐已参加			