

中国疾病预防控制中心便函

中疾控结控便函〔2023〕2004号

中国疾病预防控制中心关于报送 2023年度百千万志愿者结核病防治知识 传播活动相关材料的通知

各省、自治区、直辖市疾病预防控制中心（结核病防治所、结核病防治研究所、结核病控制中心、公共卫生临床中心），新疆生产建设兵团疾病预防控制中心：

按照《关于印发百千万志愿者结核病防治知识传播活动提升行动工作方案（2023—2025年）的通知》（国疾控综传防发〔2023〕5号）要求（附件1），我中心现开展2023年度志愿者活动典型推荐材料的报送工作，相关事项通知如下。

一、报送材料内容

（一）全省2023年度百千万志愿者结核病防治知识传播活动文字总结、以及在中国志愿服务信息网系统注册的全省志愿者团队（个人）和活动开展情况截图。

（二）每省报15份典型志愿者材料（团体与个人比例自定），每份材料形成独立文件夹，内含该志愿团队（个人）在中国志愿服务网系统的注册证明截图、年度活动文字总结、活动记录表（附

件 2、3）、相关的活动痕迹材料（包括在中国志愿服务信息网记录的活动开展情况截图），上报材料需先在本省评审，并按评定名次排序，在独立文件夹命名时标注序号。推荐材料不足 15 份的按本省实际情况报。

二、报送材料周期

2023 年 1 月 1 日—12 月 31 日间的活动材料。

三、报送形式

请各省级机构高度重视、精心组织、认真遴选，如实报送材料，并将所报材料拷贝存盘，于 2024 年 1 月 30 日前邮寄我中心联系人。

四、注意事项

（一）照片等活动材料的时间要与材料报送要求时间一致，同一活动选 1-2 张有代表性的照片即可。

（二）相近活动材料在团队和个人推荐报送中限报一次，重复报送将视为无效。

（三）活动痕迹材料需以独立文件夹存放，照片等不要粘贴于活动记录表，否则将按不规范材料处理。

五、联系方式

联系人：倪帅虎、屈 燕

联系电话：010-58900527/010-58900557

邮寄地址：中国疾病预防控制中心结核病预防控制中心，北京市昌平区昌百路 155 号

邮政编码：102206

- 附件：1. 关于印发百千万志愿者结核病防治知识传播活动
提升行动工作方案（2023—2025 年）的通知
2. 志愿者活动记录表（个人）
 3. 志愿者活动记录表（团队）

中国疾病预防控制中心

2023 年 12 月 20 日

附件 2

志愿者活动记录表(个人)

姓名		性别		出生年月	年 月
国籍		民族		电话	
身份证件类型		证件号码		志愿者年限	
工作单位 (学生填写就读学校)					
电子邮箱		现居地址			
文化程度		<input type="checkbox"/> 小学 <input type="checkbox"/> 初中及同等学历 <input type="checkbox"/> 高中及同等学历 <input type="checkbox"/> 大学专科 <input type="checkbox"/> 大学本科 <input type="checkbox"/> 研究生			
职业	<input type="checkbox"/> 机关、事业单位 <input type="checkbox"/> 企业 <input type="checkbox"/> 商业/服务业 <input type="checkbox"/> 在校学生 <input type="checkbox"/> 农业劳动者 <input type="checkbox"/> 离退休 <input type="checkbox"/> 生产、运输设备操作人员 <input type="checkbox"/> 其他, 请注明:				
隶属团队	<input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有, 请注明隶属团队名称:				
常用社交媒体	<input type="checkbox"/> 微信 <input type="checkbox"/> 微博 <input type="checkbox"/> 抖音 <input type="checkbox"/> 快手 <input type="checkbox"/> 其他, 请注明:				

个人 志愿 宣传 活动 开展 情况	序号	活动时间	活动地点	活动名称	活动形式	覆盖人群（具体群体和人数）	提交材料类型	

本人承诺所填写内容属实，认真履行结核病防治志愿宣传员义务。

志愿者签名：

年 月 日

推荐单位意见 (省级)	盖章： 年 月 日
----------------	--------------

备注	<p>1. 身份证件类型：中国内地志愿者须填写中国居民身份证件。中国香港和澳门特别行政区志愿者须填写港澳居民来往内地通行证。中华台北志愿者须填写台湾居民来往大陆通行证。外国籍志愿者须填写护照。</p> <p>2. 提交材料类型：主要包括文字、照片、宣传实物图片、原创视频、新媒体传播截图、媒体报道图片等可以对活动进行佐证的相关材料。</p>
----	--

附件 3

志愿者活动记录表（团队）

团队名称		团队人数		建立时间	年 月
团队性质	<input type="checkbox"/> 社会组织（非政府组织） <input type="checkbox"/> 机构内志愿团队 <input type="checkbox"/> 学校志愿者社团 <input type="checkbox"/> 基金会组织 <input type="checkbox"/> 自发群众组织 <input type="checkbox"/> 其他，请注明：				
团队地址					
负责人姓名		性别		出生年月	年 月
国籍		民族		电子邮箱	
身份证件类型				证件号码	
工作单位（学生填写就读学校）				联系电话	
负责人文化程度	<input type="checkbox"/> 小学 <input type="checkbox"/> 初中及同等学历 <input type="checkbox"/> 高中及同等学历 <input type="checkbox"/> 大学专科 <input type="checkbox"/> 大学本科 <input type="checkbox"/> 研究生				
负责人职业	<input type="checkbox"/> 机关、事业单位 <input type="checkbox"/> 企业 <input type="checkbox"/> 商业/服务业 <input type="checkbox"/> 在校学生 <input type="checkbox"/> 农业劳动者 <input type="checkbox"/> 离退休 <input type="checkbox"/> 生产、运输设备操作人员 <input type="checkbox"/> 其他，请注明：				
团队简介：（包括团队基本概况，结核病志愿宣传服务开展情况等）					
常用社交媒体	<input type="checkbox"/> 微信 <input type="checkbox"/> 微博 <input type="checkbox"/> 抖音 <input type="checkbox"/> 快手 <input type="checkbox"/> 其他，请注明：				

团队 志愿 宣传 活动 开展 情况	序 号	活动 时间	活动 地点	活动 名称	活动形式	覆盖人群（具 体群体和人 数）	提交材料 类型

本团队承诺所填写内容属实，认真履行结核病防治志愿宣传员义务。

团队负责人签名：

年 月 日

推荐单位意见 (省级)	盖章： 年 月 日
----------------	--------------

备注	<p>1. 身份证件类型：中国内地志愿者须填写中国居民身份证件。中国香港和澳门特别行政区志愿者须填写港澳居民来往内地通行证。中华台北志愿者须填写台湾居民来往大陆通行证。外国籍志愿者须填写护照。</p> <p>2. 提交材料类型：主要包括文字、照片、宣传实物图片、原创视频、新媒体传播截图、媒体报道图片等可以对活动进行佐证的相关材料。</p>
----	--