



中国造血干细胞捐献者资料库(中华骨髓库)
志愿者登记表

标贴一

标贴二

(以下表格请用正楷字填写)

采集地点: _____

姓 名			性 别	男 ☐ 女 ☐	国 籍	中国 ☐		
籍 贯			民 族		职 业			
学 历	初中 ☐ 高中 ☐ 专科 ☐ 本科 ☐ 硕士 ☐ 博士 ☐ 其他 ☐							
证件类型	身份证 ☐		证件号码					
手机号码				固定电话				
微信号			QQ号码			邮箱地址		
身 高		体 重		血 型		HR阴性血	是 ☐ 否 ☐	
成功捐献全血次数				成功捐献血小板次数				
入库后参加无偿献血意愿	是 ☐ 否 ☐			入库后参加志愿服务意愿	是 ☐ 否 ☐			
户籍所在地								
经常居住地								
工作单位/学校								
单位/学校地址								
备 注								

敬请您留下两位亲友信息，以便与本人联系不上时，请他们转告：

表一（请尽量填写父母或配偶）

姓 名		关 系	父母 ☐ 兄妹 ☐ 配偶 ☐ 子女 ☐ 亲属 ☐ 朋友 ☐
手机号码		固定电话	
联系地址			

表二（请勿填写在校学生、现役士兵、未成年人）

姓 名		关 系	父母 ☐ 兄妹 ☐ 配偶 ☐ 子女 ☐ 亲属 ☐ 朋友 ☐
手机号码		固定电话	
联系地址			

我今天捐出的样本及配型成功后捐献的造血干细胞将用于救治患者，所填写的信息将关系到我的健康以及患者的安全，我承诺，所有信息真实无误。

我知道，填表留取样本后7天内是静思期，如果改变了捐献造血干细胞的意愿，我会及时与中华骨髓库联系，通知中华骨髓库不再检测我的样本。

入库志愿者签名：

年 月 日