**组织添加荣誉时数担保书**

担保组织：

组织名称： 浙江大学医学院团委

管理员姓名：

联系电话：

组织所在省市区： 浙江省杭州市西湖区

被担保志愿者：

志愿者： （姓名+身份证号+申请时数，若人数较多，可注明“XXX（姓名）等X（人数）人”）

添加理由：

本次共计添加荣誉时长：

担保组织将对此次添加荣誉时数确认并负责，如出现时数被质疑或志愿者本人否认，担保组织方需出面解释。如未能解决质疑，平台方将介入进入审查阶段，所有违规操作都将记录信用黑名单。

此致

志愿中国

管理员签名

担保组织 浙江大学医学院团委

年 月 日