## 中国红十字会救护员信息表

证书编号： 发证日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | | 性别 |  | 出生  年月 |  | | | 民族 | |  | | | 照片 |
| 身份证件类型 | |  | | | 证件号码 | |  | | | | | | | |
| 工作单位 | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 文化程度 | |  | | | | | 职业 | | | | |  | | | |
| 联系地址 | |  | | | | | 固定电话 | | | | |  | | | |
| 手机 | |  | | | | | 电子邮箱 | | | | |  | | | |
| 培训日期 | | 年 月 日 至 月 日 | | | | | 培训学时 | | | | |  | | | |
| 发证红会 | | 红十字会 | | | | | | | | | | | | | |
| **考核情况** | | | | | | | | | | | | | | | |
| 项目 | | | 理论知识 | | | 心肺复苏操作 | | | 创伤救护操作 | | | | 出勤 | | |
| 成绩 | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |
| 主考 | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |
| **复训情况** | | | | | | | | | | | | | | | |
| 复训时间 | 项目 | | 理论知识 | | | 心肺复苏操作 | | 创伤救护操作 | | | 出勤 | | | 复训红十字会 | |
|  | 成绩 | |  | | |  | |  | | |  | | |  | |
| 主考 | |  | | |  | |  | | |  | | |  | |
|  | 成绩 | |  | | |  | |  | | |  | | |  | |
| 主考 | |  | | |  | |  | | |  | | |  | |
|  | 成绩 | |  | | |  | |  | | |  | | |  | |
| 主考 | |  | | |  | |  | | |  | | |  | |
| 是否愿成红十字救护志愿者 | | | | | | | | 是□ 否□ | | | | | | | |

**注：1.学员需准备两张一寸免冠照片及身份证复印件一张。**

1. **学员需携信息表、照片、身份证复印件到西湖区罗家塘路58号南昌市妇女儿童活动中心至善楼706报名。 电话：079187381515 曾老师：18770008143**