

附件 1

市培训中心管理员二维码

应急 中心管理员
救护



扫一扫上面的二维码图案，加我为朋友。

附件 2

应急救护师资实习情况反馈表

姓名		性别		出生年月	
单位及职务		手机		实习时间	
实习地点		完成课时		师资证类型	☐ CPR+AED 师资 ☐ 五天师资
师资证编号		师资证时间		拟注册单位	
实习科目	☐ 救护员培训 ☐ 初级救护员培训 ☐ CPR+AED 救护员培训				
参与救护培训 志愿服务经历					
活动总结： 					
实习表现： （此栏由带教师资填写，包含但不限于理论、实操、教学方法、课堂表现、学员反馈等） 					
实习评价： ☐ 优秀 ☐ 合格 ☐ 不合格					

带教师资签名：