附件：1

**2022现场急救培训师报名表**

**（交叉认证同填此表）**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 | |  |
| 毕业专业 |  | 最高学历 |  | | | |
| 联系方式 |  | | 年龄 | |  | |
| 毕业学校 |  | | | | | |
| 通讯地址 |  | | | | | |
| 身份证号码 |  | | | | | |
| 急救类证书等级及名称 |  | | | | | |

注：电子版1寸证件照、急救类证书扫描件及以上表格务必认真填写，以“附件”的形式发至报名邮箱:sbt17606392276@163.com。