**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 |
| 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 |  |  |  |  |  |
| 是否愿意成为红十字救护志愿者 | 是 □ 否 □ |