【中華民國紅十字會北區基礎搜救訓練】報名表

附表1

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 班　　別 | | 105年 | | | | | | | | | | 訓練地點 | 台北市政府消防局內湖訓練中心 | | |
| 開訓日期 | | 105年11月12日 | | | | | | | | | | 訓練時數 | 48小時 | | |
| 結訓日期 | | 105年11月27日 | | | | | | | | | | 所屬會別 |  | | |
| 姓名 | 中文 |  | | | | | | | | | | 性　　別 | □男　□女 | 身高 | 公分 |
| 英文 |  | | | | | | | | | | 出生日期 | ／　 ／ | 體重 | 公斤 |
| 身份證字號 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 所屬志工隊  名　　　稱 |  | 職稱 |  |
| 現　　職 | |  | | | | | | | | | | 學　　歷 | □博士　□碩士　□大學　□專科  □高中　□國中　□國小　□無  校名：  科系：　　　　　　　畢(肄)業 | | |
| 職業類別 | | □軍　　　□公　　　□教  □商　　　□自由業　□服務業  □學生　　□其他　　□無 | | | | | | | | | |
| 聯絡電話 | | (O) | | | | | | | | | | 手 機 |  | | |
| (H) | | | | | | | | | | E-mail |  | | |
| 參訓資格  (請複選) | | □專職工作人員  □績效優良志工  □專職人員災害管理訓練（證書日期 年 月 日）  □急救員（發證日期　　　年　　　月）  □高級急救員（發證日期　　　年　　　月）  □急救教練（發證日期　　　年　　　月）  □高級急救教練（發證日期　　　年　　　月）  □初級救護技術員EMT1（發證日期　　　年　　　月，發證單位　　　　　　　　　）  □中級救護技術員EMT2（發證日期　　　年　　　月，發證單位　　　　　　　　　）  □水上安全救生員（發證日期　　　年　　　月）  □水上安全救生教練（發證日期　　　年　　　月）  □高級水上安全救生教練（發證日期　　　年　　　月） | | | | | | | | | | | | | |
| 救災(難)  經驗簡述 | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 通訊地址 | | □□□  　　 　縣市　　 　市鄉區鎮　　 　路(街)　　段　 　 巷　 　弄　　 號之　　( )樓 | | | | | | | | | | | | | |
| 備　　註 | | 1.報到、訓練地點：各相關縣市政府消防局訓練中心  2.膳食：□葷食　□素食  3.報名表請於報名時效內檢附參訓資格有效證明文件傳真至總會賑濟處/各承辦分支會  (總會傳真號碼：02-23639646/各分支會傳真號碼)。  4.總會承辦人：李政翰專員(02-23628232#609) | | | | | | | | | | | | | |

推薦單位：　　　　　　 會長(隊長)：　　　　　 總幹事：

審查結果： 審查人簽章：