**学校急救教育联络员登记表**

学校名称（盖章）：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 所在部门 | 姓 名 | 性 别 | 职 务 | 办公电话 | 手  机 | 电子邮箱 |
|  |  |  |  |  |  |  |

年 月 日