附件：

大学生志愿者联合会红十字服务中心应急救护与安全避险宣讲团预约申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请单位 |  | | |
| 负责人 |  | 接受培训人数 |  |
| 联系方式 | 电话 |  | |
| QQ |  | |
| 是否使用  多媒体 | □是 □否 | | |
| 宣讲项目（最多选择五项） | □踩踏 □触电  □溺水 □地震  □止血 □包扎  □家庭火灾 □腿部抽筋  □气道梗塞 □骨折固定  □心肺复苏 | | |
| 申请单位意见 | （盖 章）  年 月 日 | | |
| 组织意见 | （盖 章）  年 月 日 | | |