**“心肺复苏术”培训申请表**

|  |  |
| --- | --- |
| 申请服务单位名称 | 　 |
| 计划活动时间 | 　 | 计划参与人数 | 　 |
| 活动负责人 | 　 | 联系方式 | 　 |
| 申请活动理由 | 　 |