

宜蘭縣立東光國中學校志工及家長心肺復甦術 (CPR) 急救教育訓練活動

親愛的志工、家長：您好！

生死一線間！急救爭分秒！意外隨時隨地都可能發生，您想學習 自救救人的生活技能嗎？

有鑒於天災人禍不可避免，意外事件之發生常不可預知，全民學習急救技能，將可發揮自救救人的目的，減少因缺乏急救知識而導致病情延誤或喪失生命的情形。

為加強各位志工及家長對事故傷害之處理應變能力，本校特別辦理學校志工及家長 CPR 訓練活動，請家長踴躍報名參加。

- 一、主辦單位：財團法人昭華教育基金會
- 二、承辦單位：宜蘭縣東光國中衛生組
- 三、研習對象：本校教職員、志工及學區家長
- 四、研習人數：45 人。
- 五、研習時間：99 年 07 月 01 日 (星期四) 上午 8-12 時。
- 六、研習地點：東光國中會議室。
- 七、研習課程：CPR 課程，一梯次四小時。

時 間	課 程 內 容	主持人
07:50~08:00	報 到	學務處
08:00~08:10	開幕式	江昀挺校長
08:10~09:00	心肺復甦術課程概論、哈姆立克法 及自動體外電擊器(AED) 示範講解	講師 1 名
09:00~09:20	心肺復甦術筆試	
09:20~09:30	休息	
09:30~10:00	心肺復甦術、復甦姿勢、哈姆立克法 示範講解	助教 3 名
10:00~11:00	心肺復甦術、復甦姿勢、哈姆立克法分組練習	助教 3 名
11:00~12:00	心肺復甦術技術評量	助教 3 名

八、經費來源：由財團法人昭華教育基金會支應(學員免費)。

九、證照：研習員經筆試及技術演練測驗，成績及格者發給「心肺復甦術證照」證書。

十、參加須知：學員請穿著輕便服裝，女學員請著褲裝。

宜蘭縣立東光國中 衛生組敬啟

✂ 請剪下 ✂

宜蘭縣立東光國中學校志工及家長心肺復甦術 (CPR) 報名表

_____ 年 _____ 班 _____ 號 姓名：_____

家長願意參加(請填寫下列表格)

家長姓名		性別		出生年月日	年 月 日
身份字號		聯絡電話	家裡：		
			手機：		

家長不願意參加。

★本報名表請於 5 月 28 日前交給班級導師。

宜蘭縣立東光國中 衛生組敬啟