推荐人选信息表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 照片 |
| 出生年月 |  | 单位 |  |
| 职务 |  | 手机号码 |  |
| （初级）  救护员证编号 |  | 发证单位 |  |
| 前期参与急救培训或相关活动经历 |  | | | |
| 单位推荐意见 | 单位（公章）  20XX年X月X日 | | | |