**中華民國紅十字會台北市分會**

**CPR研習班申請開班辦法(以公司團體單位為主)**

To： □上午 08：30~12：30

一、開課日期: 年 月 日 至 月 日 □下午 13：30~17：00

請於**二十一天前**與本會確定上課日期(共計4小時)。

二、開班人數：每班最低基本人數30人(或繳交30人份費用亦可)，最多不超過50人，

請先確定人數後，再由本會負責安排所有師資及保留器材、模型等。

(＊若使用本會教室最低人數35人)

三、訓練費用：教材費及中英文證照費(2年有效期)，每人收費新台幣350元整。

請先將報名「費用」於開班**2周前**匯入本會土地銀行帳戶，開班手續**確定完成**。

本會將開立收據。(報名後未上課者費用無法退費,將轉為捐款)

**本會銀行帳戶：土地銀行005信義分行**

**帳號：079-005-199200**

**戶名：中華民國紅十字會台北市分會**

**四、器材使用**：課程中所需使用全套教材、器材(含模型及各式器具等)均免費借給開

班單位使用，由單位約定時間提前自行「搬運及歸還」

**五、發證辦法：**須全程參加訓練，學科、術科測驗成績均達70分，約一個月內會收

到本會所寄發之中華民國紅十字會中英文證照。

**備註：**1.請每位上課學員繳交1吋半身相片1張「背面寫上姓名」，女學員

請穿著長褲、勿穿低領口上衣。

2.若由本會代叫車運送，來回運費需由貴單位支付(有車資收據)，

運費請直接付給載運安妮的人，請勿匯入本會帳戶(因非本會收取)。

3.本會聯絡人：高小姐。

* **於貴單位上課期間遇有用餐時間，由於講師不便離開外出，基於尊師重道，請貴單**

**位提供講師飲水、便當**。

申請單位若同意申請開班則請於 月 日 前先簽章傳回本會(傳真或Email)。

申請單位： 參加人數： 人。

收據抬頭： 公司統編：

申請人： 匯款日期： 匯款總金額： 元。

上課地址： 市 區 路 段 巷 號 樓

證照寄送地址： 市 區 路 段 巷 號 樓

器材運送： □自行搬運＆日期 月 日 □上午 □下午，歸還 月 日

中華民國紅十字會台北市分會 地址(11051)台北市信義路四段415號5樓之2

<TEL:(02)2758-3009> FAX：(02)2729-0443 E-mail：taipei.redcross@gmail.com