MẪU SỔ THEO DÕI CÔNG TÁC HUẤN LUYỆN SƠ CỨU, CẤP CỨU TẠI NƠI LÀM VIỆC  
*(Ban hành kèm theo Thông tư số 19/2016/TT-BYT ngày 30 tháng 6 năm 2016 của Bộ trưởng Bộ Y tế)*

**SỔ THEO DÕI CÔNG TÁC HUẤN LUYỆN SƠ CỨU, CẤP CỨU TẠI NƠI LÀM VIỆC**

**Năm…………….**

**I. Thông tin chung**

1.1. Tên cơ sở huấn luyện: …………………….…………………….…………………………….

1.2. Thời gian thực hiện huấn luyện (lần đầu/huấn luyện lại hằng năm): …………………….

…………………….…………………….…………………….…………………….…………………

1.3. Giảng viên thực hiện huấn luyện:

- …………………….…………………….…………………….…………………….………………..

- …………………….…………………….…………………….…………………….………………..

- …

**2. Danh sách người lao động được huấn luyện**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| TT | Họ và tên | Năm sinh | | Vị trí làm việc | Chữ ký của người được huấn luyện |
| Nam | Nữ |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| ... |  | |  |  |  |

*(\*) Đối với các trường hợp đã được huấn luyện an toàn vệ sinh lao động phải lưu giữ sổ theo dõi người lao động được huấn luyện an toàn vệ sinh lao động, giấy chứng nhận huấn luyện an toàn vệ sinh lao động*.

**3. Danh sách thành viên lực lượng sơ cứu được huấn luyện**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| TT | Họ và tên | Năm sinh | | Vị trí làm việc | Chữ ký của người được huấn luyện |
| Nam | Nữ |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| ... |  | |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Xác nhận của người sử dụng lao động *(ký, đóng dấu)* | Xác nhận của tổ chức huấn luyện sơ cấp cứu *(ký, đóng dấu)* |