

강북구보건소

수신자 수신자참조

(경유)

제목 제2회 서울시 고등학생 심폐소생술 경연대회 참가 홍보 요청

1. 응급의료업무에 협조해주시는 귀기관에 감사드립니다.
2. 서울시에서는 「제2회 서울시 고등학교 심폐소생술 경연대회」를 서울특별시 소재 고등학교에 재학중인 학생을 대상으로 경연대회를 실시할 예정이오니 본 대회 일정을 홍보하여 적극 참가할 수 있도록 하여 주시기 바랍니다.

○ 개 요

가. 제2회 서울시 고등학생 심폐소생술 경연대회 일정개요

- 일 시 : 2015.12.08.(화) 13:00~18:00
- 장 소 : 서울대학교 치과병원 8층 대강당

나.주최/주관 : 서울특별시 / 권역응급의료센터

다. 참가조건

- 참가대상 : 서울시 고등학교에 재학중인 학생
- 참가자격 : 3명/1팀을 구성하여 참가, 지도교사 1인이 1개팀 구성만 가능(학교 1개소당 1개팀만 본선 참가)

라. 참가신청

- 접수기간 : 2015.11.09.(월)~11.13.(금)
- 신청방법 : e-mail 접수(snuhedu@naver.com)
- 참가조건 : 자동심장충격기(AED) Challenge 참가실적 첨부
- 접수처 및 문의 : 서울대학교 권역응급의료센터 교육훈련센터
☎ 문의(권역응급의료센터 T.02-2072-1177 / 서울시 T.02-2133-7540)
- 대상자 통보 : 2014.11.16.(월) 개별통보(자동심장충격기(AED)

Challenge)

마. 경선절차

- 접수신청 이후 심사를 거쳐 본선 진출 30팀 선정

바. 사전교육

- 본선진출 대상팀은 대회전 사전교육 필히 참가(지도교사 포함)
- 사전교육일자 : 2014.11.19.(목)
- 서울대학교 본관 A강당 13시~16시 ※ 별도 통보
- 사전교육을 받지 않은 팀은 본선대회 참가 불가

○ 협조사항

- 자치구 : 고등학교 및 구민 대상 홍보
- 단 체 : 심폐소생술 교육시 안내 및 홈페이지 게재 요청

- 붙임 1. 심폐소생술 경연대회 개최 공고문 1부
2. 참가신청서 1부
3. 자동심장충격기 Challeng 개요 및 작성서식 1부. 끝.

강북구보건소장

수신자 서강북고등학교(1-7)

주무관 김혜경 (의약팀장) 김문희 (의약과장) 代김문희 (보건소장) 전결 11/10 이인영

협조자

시행 의약과-100607 () 접수 ()
우 01145 서울특별시 강북구 한천로 897(번동) / http://www.ehealth.or.kr/
전화 /전송 02-901-7719 / / 대시민공개