

■ 구급지도의사의 운영에 관한 규정[별지 제1호서식]

구급지도의사 근무일지

			결 재	팀장 (담당)	과장	서장
					전결	
소 속	소방서	전공과목				
		성명	(서명)			
근무일시	20〇〇년 〇월 〇일 00:00 ~ 00:00 (00시간)					
업무내용	예시) ○ 구급활동 평가 - 건수 : - 내용 : ○ 교육·훈련사항 - 장소 : - 대상 : - 내용 : ○ 회의 참석 - 장소 : - 대상 : - 내용 : ○ 기타 의료지도 사항 - 현장응급처치 표준지침 숙지여부 점검 등					