KBLS Monitor 과정 Check List

<table>
<tr><td>모니터생 이름</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>소속기관</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>직종</td><td colspan="2">□ 전문의 □ 의사 □ 간호사 □ 응급구조사 □ 기 타 ( )</td></tr>
<tr><td>KBLS Provider 과정
수료 일자/TS</td><td colspan="2">20 년 월 일 (TS:)</td></tr>
<tr><td>KBLS Instructor 과정
수료 일자</td><td colspan="2">20 년 월 일</td></tr>
<tr><td>모니터 과정 수료 일시</td><td colspan="2">20 년 월 일 (시 분 ~ 시 분)</td></tr>
<tr><td>모니터 과정 TS</td><td colspan="2">( ) KBLS TS</td></tr>
<tr><td rowspan="2">과정 전 준비</td><td colspan="2">Provider 과정 동영상 전체를 2번 이상 보겠다. □ 예 □ 아니오
※ KBLS Provider 동영상은 소속 예정인 KBLS TS로 문의해주세요.</td></tr>
<tr><td colspan="2">술기평가 check list를 자세히 보겠다. □ 예 □ 아니오</td></tr>
<tr><td rowspan="2">과정 당일 준비물</td><td>□ KBLS Provider 매뉴얼</td><td>□ KBLS Instructor 매뉴얼</td></tr>
<tr><td>□ 대한심폐소생협회 강사 티셔츠</td><td>□ Stop-watch</td></tr>
</table>

대한심폐소생협회
Korean Association of CardioPulmonary Resuscitations