附件1：

紧急医学救援基地应急值守表

填报单位（公章）： ； 填报日期：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 日 期 |  |  |  |  |  |
| 主要领导 |  |  |  |  |  |
| 分管领导 |  |  |  |  |  |
| \*\*应急队队长 |  |  |  |  |  |
| 应急队员1 |  |  |  |  |  |
| 应急队员2 |  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |  |
| \*\*应急队队长 |  |  |  |  |  |
| 应急队员1 |  |  |  |  |  |
| 应急队员1 |  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |  |
| 司 机 |  |  |  |  |  |