

**Class Roster
CPR, AED, and Basic First Aid**

Primary Instructor Jamie Hill

Course date(s) 8/23/16

	Last Name	First Name	Email	Telephone	Written Exam Passed	Card Issued
1	POLING	BRIAN	brian.poling@graysonrecc.com	606-474-5136	Y <input checked="" type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	Y <input checked="" type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>
2	EASTON	Richard	.		Y <input checked="" type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	Y <input checked="" type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>
3	Clevenger	Kyle	Kyle.Clevenger@graysonrecc.com	606-474-5136	Y <input checked="" type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	Y <input checked="" type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>
4	Madden	Nancy	Nancy.madden@graysonrecc.com	606-475-2194	Y <input checked="" type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	Y <input checked="" type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>
5	BLEVINS	MICHAEL	.		Y <input checked="" type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	Y <input checked="" type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>
6	Rogers	Bryan	.		Y <input checked="" type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	Y <input checked="" type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>
7	John Rice	Ryan	.		Y <input checked="" type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	Y <input checked="" type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>
8	Burton	Steven	.		Y <input checked="" type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	Y <input checked="" type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>
9	Bush	Steve	.		Y <input checked="" type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	Y <input checked="" type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>
10	Stanford	Justin	rjcspike@gmail.com	859-940-3034	Y <input checked="" type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	Y <input checked="" type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>
11	CONLEY	Sherry	.	606-475-2192	Y <input checked="" type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	Y <input checked="" type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>
12					Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>
13					Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>
14					Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>
15					Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>
16					Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>
17					Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>
18					Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>
19					Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>
20					Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>

Assistant Instructor Required

**Class Roster
Basic First Aid**

Primary Instructor Jamie Hull Course date(s) 8/23/16

	Last Name	First Name	Email	Telephone	Written Exam Passed	Card Issued
1	Roberts	Sue	.		Y <input checked="" type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	Y <input checked="" type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>
2	Lewis	Julie	.		Y <input checked="" type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	Y <input checked="" type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>
3	Cherry	Bradley	.		Y <input checked="" type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	Y <input checked="" type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>
4	Thacker	Marsha	.		Y <input checked="" type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	Y <input checked="" type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>
5	Wells	Peggy J.	.		Y <input checked="" type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	Y <input checked="" type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>
6	SPEAKS	Scott	.		Y <input checked="" type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	Y <input checked="" type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>
7	Mesier	Chris	.		Y <input checked="" type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	Y <input checked="" type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>
8	Kitchen	Roger	.		Y <input checked="" type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	Y <input checked="" type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>
9	McGoire	Scott	.		Y <input checked="" type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	Y <input checked="" type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>
10	Preece	Tina	.		Y <input checked="" type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	Y <input checked="" type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>
11					Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>
12					Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>
13					Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>
14					Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>
15					Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>
16					Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>
17					Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>
18					Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>
19					Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>
20					Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>

Assistant Instructor Required
↓

**Class Roster
Basic First Aid**

Primary Instructor Jamie Hull Course date(s) 8/24/16

	Last Name	First Name	Email	Telephone	Written Exam Passed	Card Issued
1	Litteral	Joan	.		Y <input checked="" type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	Y <input checked="" type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>
2	Sparks	Priscilla	.		Y <input checked="" type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	Y <input checked="" type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>
3	Bush	Kim	.		Y <input checked="" type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	Y <input checked="" type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>
4	Buckler	Sherry	.		Y <input checked="" type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	Y <input checked="" type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>
5	Bellew	Anita	.		Y <input checked="" type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	Y <input checked="" type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>
6	Skaggs	Peggy	.		Y <input checked="" type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	Y <input checked="" type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>
7	MARTIN	MICHAEL	.		Y <input checked="" type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	Y <input checked="" type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>
8	Bender	Rebecca	.		Y <input checked="" type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	Y <input checked="" type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>
9	REYNOLDS	MICHAEL	.		Y <input checked="" type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	Y <input checked="" type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>
10	Barker	Willis	.		Y <input checked="" type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	Y <input checked="" type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>
11	Brown	Robert	.		Y <input checked="" type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	Y <input checked="" type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>
12					Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>
13					Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>
14					Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>
15					Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>
16					Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>
17					Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>
18					Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>
19					Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>
20					Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>

Assistant Instructor Required

**Class Roster
Basic First Aid**

Primary Instructor Jamie Hull Course date(s) 8/24/16

	Last Name	First Name	Email	Telephone	Written Exam Passed	Card Issued
1	Whitt	JANET	.		Y <input checked="" type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	Y <input checked="" type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>
2	Brewer	Randolph	.		Y <input checked="" type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	Y <input checked="" type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>
3	Stea yall	HERBIE	.		Y <input checked="" type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	Y <input checked="" type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>
4	Hullinson	Clitin	.		Y <input checked="" type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	Y <input checked="" type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>
5	McCleese	Andrea	.		Y <input checked="" type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	Y <input checked="" type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>
6	Martin	Donnie	.		Y <input checked="" type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	Y <input checked="" type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>
7	Virgin	Jeanie	.		Y <input checked="" type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	Y <input checked="" type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>
8	Sargent	Perry	.		Y <input checked="" type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	Y <input checked="" type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>
9	Hutchinson	Joseph	.		Y <input checked="" type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	Y <input checked="" type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>
10	Holbrook	Lester	.		Y <input checked="" type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	Y <input checked="" type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>
11	McDavid	William	.		Y <input checked="" type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	Y <input checked="" type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>
12	Fraley	Carol	.		Y <input checked="" type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	Y <input checked="" type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>
13					Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>
14					Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>
15					Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>
16					Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>
17					Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>
18					Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>
19					Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>
20					Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>

Assistant Instructor Required