附件：

**2023年游泳池馆水质管理员培训班报名表**

|  |
| --- |
| 单位名称： |
| 姓名： | 性别： | 血型： |
| 身份证号码： | 民族： |
| 联系电话： |
| 从事游泳池馆水质工作简历： |
| 单位意见盖章或本人签字确认： |

 年 月 日