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