附件：

2017 年第三期全国游泳池馆水质管理员
培训班报名表（苏州）

单位名称：		
姓名：	性别：	血型：
身份证号码：		民族：
联系电话（手机）：		
从事游泳池馆水质工作简历：		

单位盖章或本人签字

2017 年　　月　　日