附件2

全国儿童青少年近视防控试点县（市、区）申报表

|  |  |
| --- | --- |
| 县（市、区）名称 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  | 传真 |  |
| 通讯地址 |  | 电子邮箱 |  |
| 区域内学校基本情况 | 学校总数 | 学生总数 | 教师总数 | 学校卫生专业技术人员总数 |
|  |  |  |  |
| 近年来区域内儿童青少年近视防控工作主要做法及成效（字数500字，请另附3000字申报报告） |  |
| 申报意见 |
| 申报单位意见 | 市级教育行政部门意见 | 省级教育行政部门意见 |
| 盖章年 月 日 | 盖章年 月 日 | 盖章年 月 日 |