附件1

全国儿童青少年近视防控宣讲团成员推荐表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 | |  | | 出生年月 | | |  | | 照片 |
| 参加工作时间 |  | 政治  面貌 | |  | | 人员类别 | | |  | |
| 专业技术职务 |  | 职务 | |  | | 专业及研究方向 | | |  | |
| 学历与学位 |  | | | | 毕业院校 | |  | | | | |
| 工作单位及  详细地址 |  | | | | | | | | | | |
| 联系方式 | 电话（手机） | |  | | | | | 邮编 | |  | |
| 电子邮箱 | |  | | | | |
| 学习经历  （从大学开始） |  | | | | | | | | | | |
| 工作简历 |  | | | | | | | | | | |
| 宣讲工作完成情况与成效 |  | | | | | | | | | | |
| 本人意见 | 签字  年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 所在单位意见 | 盖章  年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 省级教育行政部门意见 | 盖章  年 月 日 | | | | | | | | | | |

**注：1.此表正反面打印。**

**2.“人员类别”分为：专家、教育行政部门负责人、校（园）长、家长。**