附件2

全国儿童青少年近视防控试点县（市、区）

学校特色案例推广清单汇总表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学校名称 | 特色案例主题 | 特色案例概述（300字以内） | 所在试点县（市、区）名称 | 学校负责人 | 联系方式（含手机） |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |