

附件1

全省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						

<p>宣讲工作完成情况与成效</p>	
<p>本人意见</p>	<p style="text-align: center;">签字</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p>
<p>所在单位意见</p>	<p style="text-align: center;">盖章</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p>
<p>市级教育行政部门意见</p>	<p style="text-align: center;">盖章</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p>

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。