附件1

2024年揭阳市中小学近视防控宣传教育月“我和家人

一起锻炼”摄影比赛推荐参赛人汇总表

**推荐单位（公章）：** （县区教育局/市直中小学校）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **组别** | **姓名** | **学校名称** | **作品名称** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

填报人姓名： 职务： 手机号码：