附件2

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报名表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **学校名称** |  | **县（市、区）/市直** |  |
| **学生姓名** |  | **性别** |  |
| **年级** |  | **年龄** |  |
| **学校联系人** |  | **学校联系人手机** |  |
| **作品** | | | |
| **作品名称** |  | | |
| **作品简介（包含时间、地点、人物、项目、简单感想等）** | | | |