附件1

全国儿童青少年近视防控改革试验区和试点县（市、区）

2025年重点改革试验、试点事项汇总表

省级教育行政部门盖章：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 改革试验区、试点县（市、区）  所在地名称 | 重点改革试验、试点事项名称 | 2025年重点改革试验、试点  事项描述（300字以内） | 改革试验区、试点县（市、区）所在地  教育行政部门负责人 | 联系方式  （含手机） |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |