附件2

钟楼区儿童口腔项目健康教育宣传工作报表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学校名称 | 宣传资料发放数量 | 爱牙日宣传活动 | | | 其他形式健康教育宣传活动 | | |
| 是否开展 | 开展次数 | 覆盖人数 | 活动方式 | 活动时间 | 覆盖人数 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 工作小结（提供爱牙日宣传工作小结）  照片（提供学生校内口腔筛查、医疗机构窝沟封闭、爱牙日宣传工作各两张，要求为原始照片） | | | | | | | |
|
|
|

医疗机构名称： 填报日期：