附件2

全区“光明行”项目

申请表

申请人近期照片贴此处

2寸照片

申请种类： 白内障□ 近视□ 斜视□ （框内画√）

申请人姓名 性别 年龄（周岁） 民族

身份证号码

户籍所在地： 盟/市 旗县区

苏木、乡镇（街道） 嘎查、村 （社区）

申请日期： 年 月 日