

赤峰市申请认定幼儿园教师资格人员体检表

旗县区 _____

姓名		性别		年龄		婚否		编号		照片
单位				岗位				民族		
既往史	1、肝炎 2、结核、 3、皮肤病 4、性传播性疾病 5、精神病 6、其他 受检者确认签字_____									
身份证号										
体格检查	血压				心肺				肝脾	
	皮肤				五官				其他	
化验检查	丙氨酸氨基转移酶 (ALT)							滴虫		
	淋球菌							梅毒螺旋体		
	外阴阴道假丝酵母菌 (念珠菌)							其他		
胸片检查										
其他检查										
检查结果							医生意见			
医生签名	医生签名: _____			检查单位盖章: _____			体检日期: _____ 年 月 日			
备注										

赤峰市申请认定幼儿园教师资格人员体检表

旗县区 _____

序号 _____

姓名		性别		出生	年	月	日	民族		
工作单位或住址							从事职业			
既往病史 (由本人如实填写)										
眼	裸眼视力	右	矫正视力	右	矫正度数	检查者	医师意见			
		左		左	矫正度数					
	色觉检查	彩色图案及彩色数码检查: 色觉检查图名称: () 单色识别能力检查: (色觉异常者检查此项) 红 () 黄 () 绿 () 蓝 () 紫 ()				检查者				
眼病					检查者	签名:				
耳鼻喉科	听力	左耳_____米	右耳_____米	检查者		医师意见				
	嗅觉					检查者		签名:		
	耳鼻咽喉									
口腔科	唇腭							医师意见		
	牙齿	(齿缺失)								
	其他							签名:		

外科	身高_____厘米		体重_____千克		检查者	医师意见	
	皮肤		面部				
	颈部		脊柱				
	四肢		关节				
	其他				签名:		
内科	血压		KPa (/ mmHg)		检查者:	医师意见	
	营养情况				检查者:		
	心脏及血管				检查者:		
	呼吸系统				检查者:		
	神经精神	口吃 ()			检查者:		
	腹部器官	肝_____厘米		性质_____	肾_____		签名:
		脾_____厘米		性质_____			
其他	有无传染性疾病_____ 检查者:						
胸部透视		医师签名:					
体检结论		主检医师签名: _____ 体检医院 (盖章) 年 月 日					

化验单粘贴处	
备注	
说明:	“以往病史”一栏, 必须如实填写, 如发现有隐瞒严重病史不符合体检标准的, 即使已取得《教师资格证书》, 应聘上岗后复查也将取消资格, 收回《教师资格证书》。