

安徽省教师资格申请人员体检表

(适合申请幼儿园教师资格人员使用)

报名号		姓名		性别		年龄		婚否		相 片 (与教师资格认定网上申报电子照片同版)
联系电话		身份证号					民族			
任教学科		资格种类			认定机构					
既往病史(本人如实填写)		1. 肝炎 <input type="checkbox"/> 2. 结核 <input type="checkbox"/> 3. 皮肤病 <input type="checkbox"/> 4. 性传播性疾病 <input type="checkbox"/> 5. 精神病 <input type="checkbox"/> 6. 其他 <input type="checkbox"/>						受检者签字确认:		
体检医院 体检结论		负责医师签字:						体检医院公章 年 月 日		
五官科	裸眼视力	右	矫正视力	右	矫正度数	右	医师意见:			
		左		左		左				
	辨色力			眼病						
	听力	左耳 米		右耳 米						
	鼻	嗅觉			鼻及鼻窦					
	面部			咽喉				签名:		
	口腔唇腭			齿						
其它										
外科	身高	米		体重	公斤		医师意见:			
	淋巴			脊柱						
	四肢			关节						
	皮肤			颈部			签名:			
	其它									

(粘贴检查单处)			
内科	营养状况		医师意见：
	血 压		
	心脏及 血管		
	呼吸系统		签名：
	腹部器官		
	神经及 精神		
	其它		
心电图			签名：
妇科 检查	滴虫		签名：
	外阴阴道假 丝酵母菌 (念球菌)		
实验室 检查	血常规		签名：
	尿常规		签名：
	转氨酶		签名：
	淋球菌		签名：
	梅毒螺旋体		签名：
胸部透视			签名：

说明：1.负责医师作体检结论要填写“合格”或“不合格”结论，“不合格”结论须说明原因。

2.此表须 A4 纸双面打印。

3.若认定机构要求在报名阶段(报名号未生成时)上传体检表,“报名号”可不填。