

浙江省申请幼儿园教师资格人员体格检查表

(2010 年 12 月制订)

身份证号码														一寸照片
姓名												主检医师意见:		
性别		出生年月										签名:		
既往病史	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: _____													
眼科	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: (色觉异常者查此项) 红 () 黄 () 绿 () 蓝 () 紫 ()			检查者			签名:						
	眼病													
内科	血压	/ kpa			检查者		医师意见:							
	发育情况			心脏及血管										
	呼吸系统			神经系统										
	腹部器官	肝		脾		肾								
	其它							签名:						
外科	身高	厘米	体重	千克	颈部		医师意见:							
	皮肤			面部	关节									
	脊柱			四肢										
	其它				检查者			签名:						
耳鼻咽喉	听力	左耳	米	右耳	米	检查者	医师意见:							
	嗅觉				检查者									
	耳鼻咽喉							签名:						
口腔科	唇腭				是否		医师意见:							
	牙齿	(齿缺失 _____ + _____)			口吃									
	其它							签名:						
胸部透视							医师签名:							
化验检查	丙氨酸氨基转移酶(ALT)				滴虫		检查者							
	淋球菌				梅毒螺旋体									
	外阴阴道假丝酵母菌(念珠菌)				其他									
肝脏功能					体检结论	主检医师签名:								
主检医师意见:	签名:						年 月 日 (医院盖章)							

说明: 1. “既往病史”一栏, 申请人必须如实填写, 如发现有隐瞒严重病史, 不符合认定条件者, 即使取得资格, 一经发现收回认定资格。滴虫、外阴阴道假丝酵母菌指妇科检查项目。 2. 主检医师作体检结论要填写合格、不合格两种结论, 并简单说明原因。

浙江省申请教师资格人员体格检查表

(2010年12月修订)

身份证号码															
姓名												一寸照片			
性别	出生年月														
既往病史	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: _____														
												主检医师意见:		签名:	
眼科	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: _____			检查者										
	色觉检查图名称: _____					签名:									
	单色识别能力检查: (色觉异常者查此项) 红() 黄() 绿() 蓝() 紫()														
	眼病														
内科	血压	/ kpa			检查者		医师意见:								
	发育情况			心脏及血管											
	呼吸系统			神经系统											
	腹部器官	肝	脾	肾											
	其它														
												签名:			
外科	身高	厘米	体重	千克	颈部	医师意见:									
	皮肤			面部	关节										
	脊柱			四肢	检查者										
	其它														
												签名:			
耳鼻喉	听力	左耳	右耳	米	检查者		医师意见:								
		米													
	嗅觉				检查者										
	耳鼻咽喉					签名:									
口腔科	唇腭				是否	医师意见:									
	牙齿	(齿缺失-----+-----)			口吃										
	其它														
												签名:			
胸部透视												医师签名:			
肝脏功能												体检结论			
主检医师意见:															
签名:												主检医师签名:			
												年 月 日 (医院盖章)			

说明: 1. “既往病史”一栏, 申请人必须如实填写, 如发现有隐瞒严重病史, 不符合认定条件者, 即使取得资格, 一经发现收回认定资格。2. 主检医师作体检结论要填写合格、不合格两种结论, 并简单说明原因。