

河南省教师资格申请人员体检表

(幼儿园专用)

姓名		年龄		性别		婚否		民族		相片
单位						联系电话				
既往病史(本人如实填写)				1. 肝炎 2. 结核 3. 皮肤病 4. 性传播性疾病 5. 精神病 6. 其他 受检者签字:						
五官科	裸眼视力	右		矫正视力	右		辨色力		签名	
		左			左					
	听力	左耳	米	右耳	米					
	鼻	嗅觉		鼻及鼻窦						
	面部			咽喉						
	口腔唇腭			齿						
	其他									签名
外科	身高	公分			体重	公斤				
	淋巴				脊柱					
	四肢				关节					
	皮肤				颈部					
	其他									签名
心电图										签名
胸部透视										签名
肝、胆、脾、胰、肾B超										签名
内科	发育情况									
	血压	mmHg								
	心脏及血管									
	呼吸系统									
	神经及精神									
	腹部器官									
	其他									签名
化验检查 (附化验单)		肝功能		淋球菌						
		梅毒螺旋体		滴虫					签名	

	外阴阴道假 丝酵母菌 (念球菌)		其他		
体检结论	主检医师签字:				
体检医院意见	体检医院盖章 年 月 日				
备 注					

- 说明：
1. 体检前必须贴有本人1寸彩色近照；
 2. 体检表中个人基本资料如实填写齐全；
 3. 体检当日早晨须空腹（禁食、禁水）；
 4. 本表须A4规格纸张正反双面下载。