

山东省申请教师资格人员体格检查表

网上报名号																请粘贴与网报相同的1寸白底证件照， 勿使用电子版！谢谢配合！
姓名						手机号										
身份证号																
既往病史		肝炎				主检医师意见： 签名：										
		结核														
		皮肤病														
		性传播性疾病														
		精神病				本人签名：										
其他																
眼科	裸眼视力		右：		矫正视力		右：矫正度数		检查者		医师意见： 签名：					
			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：_____																
		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		/						检查者		医师意见： 签名：					
	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															
外科	身高		厘米		体重		千克		颈部		医师意见： 签名：					
	皮肤				面部				关节							
	脊柱				四肢				检查者							
	其它															
耳鼻喉	听力		左耳 米		右耳 米		检查者		医师意见： 签名：							
	嗅觉						检查者									
	耳鼻咽喉															
口腔科	唇腭						是否口吃		医师意见： 签名：							
	牙齿		（齿缺失_____+_____）													
	其它															
胸透	胸部透视						医师意见：		签名：							
	若胸透异常，则进行胸片检查				检查结果：		医师意见：		签名：							
肝功	肝脏功能						医师意见：		签名：							
	若转氨酶异常，需进一步明确诊断				检查结果：		医师意见：		签名：							
生殖科（仅限申请幼儿园教师资格认定人员）		淋球菌				主检医师意见： 签名：										
		梅毒螺旋体														
		妇科		滴虫												
				外阴阴道假丝酵母菌												
体检结论		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，并简要说明原因。3. 体检结束后另交体检医院1张同版一寸白底证件照片（背面填写报名号、姓名信息）用于证书制作。4. 请到所选确认点教体局指定医院进行体检。