

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				签名
	淋 巴				脊 柱					
	四 肢				关 节					
	皮 肤				颈 部					
		其 他								
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	签名
		梅毒螺旋体		滴虫	
		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。