

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					电子邮箱									
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"/>	
<p>个人承诺</p> <p>本人自觉遵守纪守法, 严格遵照规定完成体检, 填写、提交的所有材料均真实无误、准确有效, 无隐瞒、伪造、变造等情形。如存在弄虚作假、内容与事实不符等行为, 本人自愿承担由此产生的一切法律责任及相应后果, 自愿接受相关处理。</p> <p style="text-align: right;">承诺人(手写签名):</p> <p style="text-align: right;">(手写日期) 年 月 日</p>														
体检医院		负责医师签字: _____ 体检医院公章 年 月 日												
体检结论														
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										
口腔唇腭			齿			签名:								

	其它									
外科	身高	米		体重	公斤			医师意见: 签名:		
	淋巴			脊柱						
	四肢			关节						
	皮肤			颈部						
	其它									
(粘贴检查单处)										
内科	营养状况							医师意见: 签名:		
	血 压									
	心脏及血管									
	呼吸系统									
	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		尿常规		转氨酶		淋球菌		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。
4.为避免现场集中填写信息造成的拥堵、等待,申请人需提前填写体检表上相关个人信息。