

## 吉林省申请幼儿园教师资格人员体格检查表

身份证号码												照片
姓名												
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: _____ 左: _____		矫正视力	右: 矫正度数 左: 矫正度数		检查者:				医师意见:  签名:	
	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:
	眼病											
内科	血压	/ kpa					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					医师意见:  签名:
	牙齿	(齿缺失_____+_____)					口吃					
	其它											
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:  年 月 日(医院盖章)				
主检医师意见:		签名: _____										

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。