

# 浙江省申请幼儿园教师资格人员体格检查表

(2010年12月制订 幼儿园适用)

做证照片粘贴处

小二寸照  
(33mmx48mm)  
同网报照片  
建议固体胶粘贴  
方便后期制证取用

所属区、县(市):

手机号:

身份证号码											体检照片粘贴处  一寸照 (25mmx35mm) 同网报照片
姓名						主检医师意见:					
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: _____					签名:					
眼科	裸眼视力	右:	矫正视力	右: 矫正度数	检查者		医师意见:				
		左:		左: 矫正度数							
	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:				
	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:					
	皮肤				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:					
	嗅觉				检查者						
	耳鼻咽喉										
口腔科	唇腭				是否	医师意见:					
	牙齿	(齿缺失 _____ + _____)			口吃						
	其它										
是否怀孕	1. 是 <input type="checkbox"/> 2. 否 <input type="checkbox"/>					受检者确认签字: _____ 医师签名: _____					
胸透检查						医师签名: _____					
化 验 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				其他						
肝脏功能						体检结论					
主检医师意见:	签名: _____										
					主检医师签名: _____						
					年 月 日 (医院盖章)						

说明: 1. 受检者需粘贴网报同一底版的照片。2. “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。3. “是否怀孕”一栏, 在认定体检时, 经指定体检医院医生现场确认已怀孕的, 可以免做胸透检查。申请人自带怀孕证明的, 不予认可。备孕和哺乳期的人员一律不免检胸透。4. 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。其中对怀孕免检胸透检查的情况, 请主检医师在“胸透检查”一栏, 填写“免检”结论。