

浙江省申请幼儿园教师资格人员体格检查表

(2010年12月制定)

身份证号码														一寸照片
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：_____										签名：			
受检者确认签字：_____														
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					签名：	
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												签名：	
外科	身高	厘米		体重	千克		颈部	医师意见：						
	皮肤			面部			关节							
	脊柱			四肢			检查者							
	其它											签名：		
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											签名：		
口腔科	唇腭						是否	医师意见：						
	牙齿	(齿缺失_____+_____)					口吃							
	其它											签名：		
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：_____				
主检医师意见：														
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。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。