贵州省申请认定教师资格体检表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性别** |  | **年龄** |  | **婚否** |  | **民族** |  | **一吋正面****免冠彩色****白底照片****与网报上传照片一致** |
| **文化程度** |  | **职业** |  | **申请教师****资格类别** |  |
| **身份证号** |  | **电话** |  |
| **既往病史** |  |
| **五****官****科** | **眼** | **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** |  |
| **耳** | **听力** | **右 米 ， 左 米** | **耳疾** |  |
| **鼻** | **嗅觉** |  | **鼻疾** |  |
| **咽喉** |  | **语音** |  |
| **口腔** | **口腔唇腭** |  | **口吃** |  | **齿** |  |
| **外****科** | **身高** | **公分** | **胸廓** |  | **淋巴** |  | **四肢** |  | **医师意见：** |
| **体重** | **公斤** | **脊柱** |  | **甲状腺** |  | **关节** |  |
| **面部** |  |
| **内****科** | **营养状况** |  | **医师意见：** |
| **血 压** |  **/Kpa** |
| **心脏及血管** |  |
| **腹部器官** |  | **肝** |  | **脾** |  |
| **神经及精神** |  |
| **其它** |  |
| **胸部****X线****透视** |  | **医师意见：** |
| **化验****检查** | **肝功能（ALT、AST）** |  |
| **仅申请幼儿园教师资格的****人员增加的体检项目** | **NG TP** **BV(滴虫) VVC** |
| **体检****医院****结论** | **负责医师：** **年 月 日（盖章）** |