

# 通化市 2020 年拟聘特岗教师体格检查表

面试县区：

手机号码：

姓名		性别		出生年月		民族		文化程度		免冠正面照片	
身份证号							现在住所				
既往病史											
外科	身高	厘米		体重	公斤		脊柱				
	胸围						皮肤		四肢		
	淋巴						其他				
	备注						医生意见	医生签字：			
内科	血压	毫米汞柱					脉搏	(每分钟)			
	心脏血管系统						肺呼吸道				
	腹腔脏器						精神神经				
	其他						医生意见	医生签字：			
五官	眼	视力	左		矫正视力	左			医生意见	医生签字：	
			右			右					
	耳	听力	左		鼻疾	左		咽喉	医生意见	医生签字：	
			右			右					
放射线							医生意见			医生签字：	
检验	肝功能	AST: U/L		r-GT: U/L		心电图		医生意见	医生签字：		
		ALT: U/L		血常规:							
				尿常规:							
主检医师结论：							体检单位意见：				
签字：							(盖章)				
2020 年 9 月 5 日							2020 年 9 月 5 日				