

青海省申请认定教师资格人员体格检查表

县(市)

教师资格种类

所在单位

姓名		性别		年龄		民族		照 片
既往病史 (此栏由 申请人如 实填写)								
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				
	眼 病							签名:
耳 鼻 喉 科	听力	左耳_____米		右耳_____米		检查者	医师意见	
	嗅觉						检查者	
	耳鼻 咽喉						检查者	签名:
口 腔 科	唇腭			口吃				医师意见
	牙齿	(齿缺失-----1-----)						
	其它							签名:

外科	身高_____厘米		体重_____千克		检查者	医师意见 签名:	
	皮肤		面部				
	颈部		脊柱				
	四肢		关节				
	其他						
内科	血压 / Kpa (/ mmHg)		检查者			医师意见 签名:	
	发良情况						
	心脏及血管						
	呼吸系统						
	神经系统						
	腹部器官	肝_____厘米		性质_____			肾_____.
		脾_____厘米		性质_____			肾_____.
其它							
胸部透视	医师签名:						
肝功结论	医师签名:						
体检结论:	根据国家教育部、卫生部、劳动部颁发的体检标准有关规定, 经体格检查 属于 _____ 格。 主检医师签名:						
体检医院或 体检站意见	体检医院公章: 年 月 日						