

# 教师资格申请人员体格检查表

沈阳市 和平 县(区)

申请资格种类

姓名	王丹	性别	女	年龄	42	民族	汉	贴 相 片 处	
籍贯	辽宁沈阳	身份证号码	210112 _____						
工作单位				职业					
通讯地址				联系电话	139 _____				
既往病史	传染病		无						
	心理及精神病史		无						
	其他								
(以上空白处由申请人如实填写)									
五官科	裸眼视力	右	5.0	矫正 视力	右	矫正 度数	右	医师意见:	
		左	5.0		左		左		
	辨色力	正常		眼病	无				
	听力	左耳		米	右耳		米		
	鼻	嗅觉			鼻及鼻窦				
	面部	正常		咽喉					
	口腔唇腭			齿					
	其他								
签名:									
外科	身高	160 厘米		体重	54 千克				医师意见:
	淋巴			脊柱					
	四肢			关节					
	皮肤			颈部					

	其他					签名:
内科	血压		正常			医师意见:
	营养状况		正常			
	心脏及血管		正常			
	呼吸系统		正常			
	神经系统		正常			
	腹部器官	肝		正常		
		脾		正常		
其他					签名:	
化验检查 (附化验单据)	血常规		肝功能		尿常规	
胸部透视	正常					医师签名:
体检结论						主检医生签名: 年 月 日
体检医院 意见	体检医院 盖章 年 月 日					