

河南省教师资格申请人员体检表

姓名		年龄		性别		婚否		民族		相片
单位						联系电话				
既往病史（本人如实填写）										
五官科	裸眼视力	右	矫正视力	右	辨色力					签名
		左		左						
	听 力	左耳	米	右耳	米					
	鼻	嗅 觉		鼻及鼻窦						
	面 部			咽 喉						
	口腔唇腭			齿						
其 他									签名	
外 科	身 高	公分		体 重	公斤				签名	
	淋 巴			脊 柱						
	四 肢			关 节						
	皮 肤			颈 部						
	其 他									
心电图										签名
胸部透视										签名

内 科	发育情况			签名
	血 压	mmHg		
	心脏及血管			
	呼吸系统			
	神经及精神			
	腹部器官			
	其 他			
化验检查（附化验单）		肝功能	其 他	签名
体检结论		主检医师签字：		
体检医院意见		体检医院公章 年 月 日		
备 注				

- 说明：**
- 1、体检前必须贴有本人 1 寸彩色近照；
 - 2、体检表中个人基本资料如实填写齐全；
 - 3、体检当日早晨须空腹（禁食、禁水）；
 - 4、本表须 A4 规格纸张正反双面打印。