浙江省申请教师资格人员体格检查表 PDF转换可能丢失图片或格式,建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/55/2021_2022__E6_B5_99_E6_B1_9F_E7_9C_81_E7_c38_55031.htm 浙江省申请教师资格人员体格检查表身份证号码姓名主检医师意见:性别出生年月2寸近期正面免冠既往有无精神病史照片病史签名:裸眼左:矫正左:矫正度数检查者医师意见:视力右:视力右:矫正度数 眼科 色觉检查彩色图案及彩色数码检查:色觉检查图名称:单色识别能力检查:(色觉异常者查此项) 红()黄()绿()蓝()紫()检查者眼病签名:血压 / kpa检查者医师意见:内发育情况心脏及血管呼吸系统神经系统科腹部器官肝脾肾其它签名:身高厘米体重千克颈部医师意见:外皮肤面部关节科脊柱四肢检查者其它签名:耳听力左耳米右耳米检查者医师意见:鼻嗅觉检查者喉耳鼻咽喉签名:口唇腭是否医师意见:腔牙齿(齿缺失------

------------)口吃科其它签名:胸部透视 医师签名:肝脏功能表面抗原体检结主检医师意见:签名:论主检医师签名:年月日(医院盖章)说明:1."既往病史"一栏,申请人必须如实填写,如发现有隐瞒严重病史,不符合认定条件者,即使取得资格,一经发现收回认定资格。2.主检医师作体检结论要填写合格、不合格两种结论,并简单说明原因。100Test 下载频道开通,各类考试题目直接下载。详细请访问www.100test.com