

广西壮族自治区申请认定教师资格人员体检表

编号：

确认点：

中国教师资格网报名号：

姓名		性 别		年 龄		婚 否		民 族		正面免冠 彩色白底相片	
文化程度		职业				申请教师 资格种类					
单位 住址				电话							
既往 病史											
五 官 科	眼	视 力	右	矫正 视力	右	辨 色 力					医师：
			左				左				
		其 他									
	耳	听 力	右 公分		耳 疾						医师：
			左 公分								
鼻	嗅 觉				鼻 疾						
咽 喉					语 言						
口 腔	唇 腭				齿						医师：
	口 吃										
外 科	身 长	公分			胸 廓						医师：
	体 重	公斤			脊 柱						
	淋 巴				甲 状 腺						
	四 肢				关 节						
	面 部										

内科	血压			/kpa	医师：
	肺及呼吸道				
	心血管				
	腹部器官		肝		
			脾		
神经及精神					
胸部X线透视					医师：
化验检查	肝功能（ALT、AST）				
体检医院结论	<p style="text-align: right;">负责医师：</p> <p style="text-align: right;">年 月 日（单位盖章）</p>				

注：用 A4 纸**双面打印**，在贴相片处贴的相片（相片应与网上申报时上传的照片一致），须加盖体检医院体检专用章，不加盖体检医院体检专用章者无效。表中编号由医院填写，申请人根据实际情况填写确认点名称和中国教师资格网报名号，若不确定也可留空。