

报名号：_____

学段学科：_____

身份证号：_____

备用照片粘贴处
请粘贴与网报同
底版的白色一寸
证件照

附件 3

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）				1. 肝炎 2. 结核 3. 皮肤病 4. 性传播性疾病 5. 精神病 6. 其他 受检者签字：_____						
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					
	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	

肝、胆、脾、胰、肾 B 超				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		体检医院盖章 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 规格纸张正反双面下载。