


江苏省高等学校教师资格申请人员体检表

体检号

姓名	王凯	年龄	31	性别	男		
民族	汉族	籍贯	山东潍坊	婚否	否		
现住所	南京中医药大学			联系电话	13913913913		
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(请注明) 无					
受检者确认签字: 王凯							
五官科	裸眼视力	左	矫正视力	左 4.9	矫正度数	左 5.0	医师意见和签名 眼科
		右		右 4.9		右 5.0	
	辨色力	正常		眼病	无		耳鼻喉科 口腔科
	听力	左耳 5米	右耳 5米	其他	无		
	鼻	嗅觉	无	鼻及鼻窦	无		
口腔科	面部	无		咽喉	无		口腔科
	口腔唇腭	无		齿	无		
	其他	无					
内科	血压	118/88 毫米汞柱		心率	70 次/分钟		医师意见 签名
	神经及精神	正常					
	发育及营养状况	正常					
	肺及呼吸道	正常					
	心脏及心血管	正常					
	腹部器官	肝	正常				
脾		正常					
其他	无						

外科	身高	183	厘米	体重	70	千克	医师意见 签名
	淋巴	✓		脊柱	✓		
	四肢	✓		关节	✓		
	皮肤	✓		颈部	✓		
	其他						
胸片或 胸透	未见异常						医师签名 陈斌
心电图	正常心电图						医师签名 陈斌
化验 检查 (附化 验单)	血常规	正常		ALT	68		医师签名 张浩 沈建江
	其他						
体检 结论	<p style="text-align: center;">体检合格</p> <p style="text-align: right;">负责医师签名: 陈斌 2023年09月20日</p>						
体检 医院 意见	<p>(请体检医院根据《江苏省教师资格认定体检标准》明确作出合格或不合格结论, 不合格的需注明原因。)</p> <p style="text-align: center;">合格</p> <p style="text-align: right;">(体检医院盖章) 2023年09月20日</p>						
备注	<p>(进行复检人员需在此注明复检项目和结果, 体检医院据此作出是否合格结论, 并加盖医院章。)</p>						