

附件 3

湖南省教师资格认定体检表

第 号

姓 名		性别		婚否		民族		半身 脱帽 正面 相片	
出生年月		身份 证号							
最高学历		工作 单位		户籍 所在地					
现住所及 通讯地址				申请 资格 种类					
既往病史 (须明确标明肝炎、结核、皮肤病、性传播疾病、 精神病、其他，并受检者确认签字)				受检者签名：					
家族病史									
五官 科	眼	视力	右	矫正视 力	右	辨色力		医师意见：	
			左		左				
		砂眼	右	其他 眼疾					
			左						
	耳	听力	右 公尺	耳疾					
			左 公尺						
	鼻	嗅觉		鼻及鼻 窦疾病					
	咽喉				唇腭		口吃		
	齿		龋齿		缺 齿		齿槽脓漏		
其他									
外 科	身高	cm	胸围	cm	皮肤			医师意见：	
	体重	kg	呼吸差	cm					
	淋巴		甲状腺		脊柱				
	四肢		关节		平皲足				
	泌尿生殖器					肛门		签字：	
	疝				其他				

内科	血压	毫米汞柱		脉搏		医师意见：
	发育及营养状况			神经及精神		
	肺及呼吸道			心脏及血管		
	腹部器官		肝			
			脾			
	其他					签字：
认定幼儿园教师资格人员必填	淋球菌		滴虫			
	梅毒螺旋体		外阴阴道假丝酵母菌（念球菌）			
化验检查	贴肝功能化验单 化验员（签章）：					
胸部爱克斯线透视	医师（签章）：					
其他检查						
检查结论	认定学科建议：不宜认定体检标准中第二部分第□□，□□，□□，□□，□□条所列相关学科。 体检结论：（1.合格，2.学科受限，3.不合格） 负责医师（签章）：				体检医院盖章 年 月 日	

注 意 事 项

一、预约分流

为错峰分流，建议申请人提前电话预约。

二、体检医嘱

申请人应在体检前一天保持正常饮食，不要饮酒，不暴饮暴食，避免剧烈运动和情绪激动，注意休息。体检当日清晨空腹禁食水，不化妆，不佩戴贵重饰品，穿着宽松衣服。

三、体检方式

申请人自行下载附件3体检表，A4纸**双面打印**，完成表中个人基本信息，粘好一张本人证件照（与网上申报时上传的电子证件照同底版同要求），在页脚空白处注明本人手机号码。携带本人有效身份证自行前往认定机构指定的体检机构。

四、体检结论。

1. 幼儿园、小学和初中教师资格申请人完成全部体检项目后，保留体检发票，以便查询。如体检结论异常，由体检医院通知解释，按医嘱复查一次；体检结论合格的，不另行通知，体检表由认定机构统一领取。

2. 体检有效期：教师资格认定体检有效期为半年。

五、体检纪律

如发现体检中有冒名顶替现象，一经查实，按弄虚作假、骗取教师资格处理。