

# 安徽省教师资格申请人员体检表

合申 小学、初 中学、 中学、中等 业学校、中等 业学校实习指导教师和 等学校教师 格人员使用

报名号		姓名		性别		年		婚否		(与教师 定 上 报 子 同 )
		份号								
任教学				定						
往 史 ( 人 如实填写)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____ 受 字 :									
体 医 体	医师 字: _____ 体 医 公 年									
五 官	力	右	力	右	度	右	医师意 :   名:			
		左		左		左				
	力									
	听力	左		右						
		嗅			及					
				咽喉						
	口 唇									
其它										

(单处)					
外			体	公	医师意：  名：
	巴				
	四		关		
	其它				
内	养况				医师意：  名：
	压				
	心及				
	呼吸				
	器官				
	及				
	其它				
心电图					名：
实室	常				名：
	尿常				名：
					名：
					名：

- 说明：**1. 医师作体 填写“合格”或“不合格” “不合格” 明原因。  
2. A4 双 打印。  
3. 定机构 求在报名 段 报名号未生成时 上传体检 “报名号”可不填。