

江西省教师资格申请人员



九江学院
JIUJIANG UNIVERSITY

体 检 表

江 西 省 教 育 厅 制
九 江 学 院 用

体 检 须 知

为了准确反映受检者身体的真实状况，请注意以下事项：

1. 均应到指定医院进行体检，其它医疗单位的检查结果一律无效。
2. 严禁弄虚作假、冒名顶替；如隐瞒病史影响体检结果的，后果自负。
3. 体检表上粘贴近期正面一寸免冠彩色白底照片一张。
4. 本表第一页由受检者本人填写（用黑色签字笔或钢笔），要求字迹清楚，无涂改，病史部分要如实、逐项填齐，不能遗漏。
5. 体检前一天请注意休息，勿熬夜，不要饮酒，避免剧烈运动。
6. 体检当天需进行采血、B超等检查，请在受检前禁食 8-12 小时。
7. 女性受检者月经期间请勿做妇科及尿液检查，待经期完毕后再补检；怀孕或可能已受孕者，事先告知医护人员，勿做 X 光检查。
8. 请配合医生认真检查所有项目，勿漏检。若自动放弃某一检查项目，将会影响对您的教师资格认定。
9. 体检医师可根据实际需要，增加必要的相应检查、检验项目。
10. 如对体检结果有疑义，请按有关规定办理。

江西省教师资格申请人员体检表(九江学院)

姓 名		性 别		出生年月		照 片
民 族		婚姻状况		籍 贯		
联系电话		通讯地址				
申请资格种类		身份证号				

请本人如实详细填写下列项目（在每一项后的空格中打“√”回答“有”或“无”，如故意隐瞒，责任自负）

病 名	有	无	治愈时间	病 名	有	无	治愈时间	病 名	有	无	治愈时间
高血压病				肺气肿				消化性溃疡			
冠心病				甲亢				支气管扩张			
风心病				贫血				支气管哮喘			
先心病				癫痫				急慢性肾炎			
心肌病				精神病				急慢性肝炎			
糖尿病				结核病				性传播疾病			
肝硬化				手术史				神经官能症			
胰腺疾病				吸毒史				结缔组织病			
恶性肿瘤				严重外伤史				肾功能不全			
其他											

备 注：

受检者签字：_____ 体检日期：_____ 年 _____ 月 _____ 日

身高	厘米	体 重	公斤	血 压	/ mmHg
----	----	-----	----	-----	--------

内 科	病史：曾患过何种疾病（起病时间及目前症状）。				
	心脏	心界杂音	心率	次/分 律	
	肺		腹部		
	肝		神经系统		
	脾		其他		
	建议		医师签字		

外 科	病史：曾做过何种手术或有无外伤史（名称及时间），目前功能如何。				
	皮肤		浅表淋巴结		
	头颅		甲状腺		
	乳腺		脊柱四肢关节		
	肛门外生殖器		其他		
	建议		医师签字		

眼 科	裸眼 视力	左	矫正 视力	左	医师签字	
		右		右		
	色觉					
	其他					
	建议				医师签字	
耳 鼻 喉 科	听力	左耳			耳部	
		右耳				
	鼻部			咽部		
	喉部			嗅觉		
	其他					
	建议				医师签字	
口 腔 科	唇腭舌		牙齿			
	是否 口吃					
	其他					
	建议				医师签字	
妇科检查					医师签字	
心电图					医师签字	
胸部X光片					医师签字	
腹部B超 检查					医师签字	
申请幼儿 教师资格 加测	妇科	滴虫			医师签字	
		念球菌				
注：对于滴虫和念球菌两项妇科检查项目未婚女性采取阴道口取样。						
体检结论 及建议	主检医师签字： 体检医院签章处 年 月 日					