

附件 3:

## 阿克苏地区 2023 年面向社会公开招聘中小学教师体检表

姓 名		年 龄		性 别		一寸 照片
民 族		婚 否		籍 贯		
现住所				联系方式		
既往病史						
眼 科	裸眼 视力	右:	矫正 视力	右: 矫正度数	医师意见:	
		左:		左: 矫正度数		
	色 觉 检 查	彩色图案及彩色数码检查: 色觉检查图名称: 单色识别能力检查: (色觉异常者查此项) 红 ( ) 黄 ( ) 绿 ( ) 蓝 ( ) 紫 ( )				
	眼 病					签名:
内 科	血 压	/mmHg	心脏及血管		医师意见:	
	营养状况		神经系统			
	呼吸系统					
	腹部器官	肝	脾	肾	签名:	
其 它						
外 科	皮 肤		面 部		关 节	医师意见:
	脊 柱		四 肢			
	颈 部		其 它			签名:
耳 鼻 喉	听 力	左耳	米	右耳	米	医师意见:
	嗅 觉					签名:
	耳鼻咽喉					
口 腔 科	唇 腭			是否	医师意见:	
	牙 齿	(齿缺失 _____)		口吃		
	其 它					签名:
胸部透视					医师签名:	
化 验	肝功:				医师意见签名:	
心电图					医师意见签名:	
体检结论: <div style="text-align: right; margin-top: 20px;">                     主检医师签名:                      年 月 日 (医院盖章)                 </div>						

说明: 1、“既往病史”一栏, 申请人必须如实填写, 如发现有隐瞒严重病史, 不符合入职条件的, 即使被录取, 一经发现取消资格。

2、主检医师作体检结论要填写合格、不合格两种结论, 并简单说明原因。