

山东化工职业学院教师招聘体格检查表

姓 名								一寸照片	
既往病史		肝炎			主检医师意见：				
		结核							
		皮肤病							
		性传播性疾病			签名：				
		精神病							
其他				本人签名：					
眼科	裸眼视力	右：	矫正视力	右：矫正度数		检查者		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：_____				检查者			
		色觉检查图名称：_____							
眼病		单色识别能力检查：（色觉异常者查此项） 红（ ） 黄（ ） 绿（ ） 蓝（ ） 紫（ ）							
内科	血压	/ kpa				检查者		医师意见：	
	发育情况			心脏及血管					
	呼吸系统			神经系统					
	腹部器官	肝 脾 肾				签名：			
	其它								
外科	身高	厘米	体重	千克	颈部		医师意见：		
	皮肤			面部	关节				
	脊柱			四肢	检查者				
	其它								
耳鼻喉	听力	左耳 米	右耳 米	检查者			医师意见：		
	嗅觉				检查者				
	耳鼻咽喉								
口腔科	唇腭				是否口吃		医师意见：		
	牙齿	(齿缺失-----+-----)							
	其它								
胸透	胸部透视				医师意见：		签名：		
	若胸透异常，则进行胸片检查		检查结果：		医师意见：		签名：		
肝功	肝脏功能				医师意见：		签名：		
	若转氨酶异常，需进一步明确诊断		检查结果：		医师意见：		签名：		
体检结论		主检医师签名： 年 月 日（医院盖章）							

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，不符合认定条件者，即使取得资格，一经发现收回认定资格 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。