

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		签名：					
	性传播性疾病							
	精神病						本人签名：	
	其他							
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		签名：	
	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								
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				
	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：			
肝功能	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，不合格的说明原因；即使附有检查单，各项目的医师意见、签名也不得空缺。