

附表 3:

2018 年南疆学前双语教育支教人员体检表

姓名		年龄		性别		照片
民族		婚否		籍贯		
单位			联系方式			
既往病史						
眼科	裸眼	右:	矫正视力	右: 矫正度数		医师意见:
	视力	左:		左: 矫正度数		
	视	彩色图案及彩色数码检查:				签名:
	觉	色觉检查图名称:				
检	单色识别能力检查:					
查	红 () 黄 () 绿 () 蓝 () 紫 ()					
眼病						
内科	血压		心脾及血管			医师意见:
	营养状况		神经系统			
	呼吸系统					
	腹部器官	肝		脾 肾		
	其他					签名:
外	皮肤		面部		关节	医师意见:

科	脊柱		四肢		签名：	
	颈部		其它			
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			口吃		
	其它					签名：
化验检查	丙氨酸氨基转移酶					
	淋球菌			梅毒螺旋体		
	外阴阴道假丝酵母菌（念珠菌）			其它		
胸部透视					医师签名：	
心电图					医师签名：	
<p>体检结论：</p> <p style="text-align: center;">主检医师签名：</p> <p style="text-align: center;">年 月 日（医院盖章）</p>						
<p>备注：1、滴虫、外阴阴道假丝酵母菌指妇科检查项目（均外取）</p> <p>2、胸片检查只限于上岗前及上岗后出现呼吸系统疑似症状者。</p> <p>3、“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，一经发现取消资格。</p> <p>4、主检医师作体检结论要填写合格、不合格、受限三种结论，并简单说明原因。</p>						