**附件2**

**叶县中等专业学校**

**2021年公开招聘教师（人事代理）体检表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性别** |  | **年龄** |  | **民族** |  | **婚姻** |  | **照****片** |
| **籍贯****或住址** |  | **文化程度** |  |
| **身份证号码** |  | **联系方式** |  |
| **既往病史本人如实填写** | 1. **肝炎 2.精神病 3.先心病 4. 癫痫 5.结核病**

**6. 性转播疾病 7.其他 受检人签字：**  |
| **外科** | **身高** |  **厘米** | **体重** |  **千克** | **医师签字：** |
| **淋巴** |  | **脊柱** |  |
| **四肢** |  | **关节** |  |
| **皮肤** |  | **颈部** |  |
| **其他** |  |
| **内****科** | **血压** |  **/ mmHg** | **心率** |  **次/分** | **医师签字：** |
| **心脏** |  | **脉搏**  |  |
| **腹部**  |  | **呼吸系统** |  |
| **发育情况** |  | **精神状况** |  |
| **其他** |  |
| **五****官****科** | **裸眼视力** | **右** | **矫正视力** | **右** | **医师签字：** |
| **左** | **左** |
| **辨色力** |  | **嗅觉** |  |
| **听力** | **右 米 米** | **左 米** |  |
| **鼻及鼻窦**  |  | **口吃** |  |
| **其他** |  |
| **化验检查** | **血常规** | **空腹血糖** | **医师签字：** |
|  **肝功五项** | **肾功三项** |
|  **梅毒艾滋**  | **甲功五项** |
|  **尿常规** |  |
| **心电图** |  | **医师签字：** |
| **胸 片** |  | **医师签字：** |
| **彩色超声** | **肝 胆 脾 胰 双肾 ：** | **医师签字：** |
| **体检结论** |  **主检医师盖章：** |
| **体检医院意见** |  **体检单位盖章：** **年 月 日** |
| **备 注** |  |

1. **体检前必须贴有本人彩色近照；**
2. **体检表个人基本资料如实填写；**
3. **本表须A规格纸正反双面下载。**