

岗位代码：\_\_\_\_\_

报考县市：\_\_\_\_\_

# 2024 年霍尔果斯经济开发区教育类人才招聘 体检表

姓名		年龄		身份证号		一寸 照片
民族		婚否		籍贯	性别	
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（ ）				签名：
眼病						
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				
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：	
<p>体检结论：</p> <p style="text-align: right; margin-top: 20px;">主检医师签名： 年 月 日（医院盖章）</p>						

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，一经发现取消录取资格。

2、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。