

附件 1

云南省申请认定教师资格人员体检表

姓名		年龄		性别		婚否		民族		相片
籍贯		常住地址				联系电话				
既往病史(本人如实填写)										
五官科	裸眼	右	矫正	右	矫正	右	医师意见			
	视力	左	视力	左	度数	左				
	辨色力				眼病					
	听力	左耳	米	右耳	米					
	鼻	嗅觉			鼻及鼻窦					
	面部				咽喉					
	口腔唇腭				齿					
	其他									
										签名
外科	身高	公分			体重	公斤				医师意见
	淋巴				脊柱					
	四肢				关节					
	皮肤				颈部					
	其它									
										签名

内科	营养状况		医师意见
	血 压		
	心脏及血管		
	呼吸系统		
	腹部器官		
	神经及精神		
	其 它		签名
妇科检查		签名	
胸部透视		签名	
化验检查		签名	
体检结论	负责医师签字:		
体检医院 意 见	体检医院公章 年 月 日		

《云南省教师资格人员体检表》查验原件，要求：双面打印，个人信息页、结论页、化验单（体检表的填写要求：每一小项必须有结论及医生签字，体检结论只允许填写“合格”或“不合格”，其他描述型的结论不予认可。）样式如下：

云南省申请认定教师资格人员体检表

(样表)

姓名	XXX	年龄	XX	性别	男	婚否	否	民族	汉	相片	
籍贯	楚雄	常住地址	大姚县 xx 乡(镇) XX 路 XX 号			联系电话	13XXXXXXXX				
既往病史(本人如实填写)		既往无肝炎、结核、皮肤病、性传播性疾病、精神病等其他疾病 (受检者手写并确认签字)									
五官科	裸眼	右	矫正	右	矫正	右	医师意见				
	视力	左	视力	左	度数	左					
	辨色力				眼病						
	听力	左耳			右耳			米			
	鼻	嗅觉				鼻及鼻窦					
	面部				咽喉						
	口腔唇腭				齿						
	其他										签名
外科	身高	公分			体重	公斤				医师意见	
	淋巴				脊柱						
	四肢				关节						
	皮肤				颈部						
	其它										签名

内科	营养状况		医师意见
	血 压		
	心脏及血管		
	呼吸系统		
	腹部器官		
	神经及精神		
	其 它		签名
妇科检查		签名	
胸部透视		签名	
化验检查		签名	
体检结论	<p>体检合格</p> <p>负责医师签字： 责任医师签字（章）</p>		
体检医院 意 见	<p>合格</p> <p>体检医院公章 年 月 日</p>		

建议申请人携带《云南省申请教师资格人员体检办法》到医院先咨询能否出具相应结论再进行体检。

云南省申请教师资格人员体检办法

一、为了顺利实施教师资格制度,根据《教师资格条例》及其实施办法,参照高等师范院校、中等师范学校招生工作的有关规定,结合我省实际情况,特制订本标准及办法。

二、参加体检的人员范围:按照我省实施教师资格制度的有关规定,申请各类教师资格的人员,除离退休人员外,均需参加体检。

三、体检标准:体检的结论分合格、不合格两种,凡有下列情况之一者,均为体检不合格。

1. 器质性心脏病(风湿性心脏病、先天性心脏病、心肌病、频发性期前收缩、心电图不正常)。

2. 血压超过 18.66/12KPa(140/90 毫米汞柱),低于 11.46/7.4KPa(86/56 毫米汞柱)。单项收缩压超过 21.33KPa(160 毫米汞柱),低于 10.66KPa(80 毫米汞柱)。舒张压超过 12KPa(90 毫米汞柱),低于 6.66KPa(50 毫米汞柱)。

3. 结核病未治愈者。

4. 支气管扩张病,未治愈者。

5. 肝大,质中等硬度以上,肝脾同时触及,肝在肋下 2 厘米以内,脾在肋下 1 厘米以内,肝功能不正常;肝在肋下超过 2 厘米(肝生理性下垂除外);单纯脾大超过 1 厘米,肝功能亢进;单纯脾大 3 厘米以上。

6. 有各种恶性肿瘤病史者。各种结缔组织疾病(胶原疾病)。内分泌系统疾病(如糖尿病、尿崩症、肢端肥大症等)。

7. 慢性肾炎,未治愈者。

8. e 癫痫病史、精神病史、癔病史、遗尿症、夜游症。

9. 肝切除超过一叶;肺不张一叶以上。

10. 类风湿脊柱强直;慢性骨髓炎。

11. 麻风病患者,未治愈。

12. HIV 病毒感染者。

13. 青光眼;视网膜、视神经疾病(陈旧性或稳定性眼底病除外)。

14. 两眼矫正视力之和低于 5.0 者(体检实施中遇此情况,用标准对数视力表中相应的小数记录法,记录两眼视力之和再折算成 5 分记录数值)。

15. 两耳听力均低于 2 米。

16. 两上肢或两下肢不能运用;两下肢不等长超过 5 厘米;脊柱侧弯超过 4 厘米,肌力二级以下;显著胸廓畸形。

17. 严重的口吃、口腔有生理缺陷及耳、鼻、喉疾病之一妨碍教学工作。

18. 面部有较大面积疤、麻、血管瘤或白癜风、黑色素痣等。

19. 除以上各项外,其它影响教学工作的疾病。

四、体检机构:由各级教师资格管理机构指定的医院负责体检。

五、体检要求

1. 教师资格申请人员体检工作是一项很重要和复杂的工作,各级有关部门要备好宣传教育和组织工作。在体检时,要做好协调、指导、督促检查工作,并负责解决体检中的疑难问题。

2. 承担体检任务的医院要安排好一名业务副院长负责,并选调政治思想好、工作责任心强、作风正派、业务水平高的各科医师、护士和工作人员组成。人员安排要注意新老搭配,检查队伍要相对稳定,便于体检工作的顺利进行。

3. 体检前应组织全体检查人员认真学习国家的有关规定和“体检标准及办法”等,对负责体检的人员进行必要的培训,制定相应的措施和奖惩制度。

4. 体检过程中,体检表、检验单应指定专人传递和集中保管,不准让申请人员自带。进行 X 光胸透时,要指定专人组织,排好顺序逐个对照检查,以防漏检或作弊。

5. 参加体检的各科医生对本科所检的项目负责。不要漏填或错填。发现阳性体征,一律如实记入体检表内,不得随意涂改。如确需更

正的,应在更改的结果上面横腰划一条横杆,使原来更改的字迹能清晰可见,然后在右边写上更改后论断或数据,主检医生在更改后要签名,并加盖体检医院公章,以示负责。疾病名称、化验结果及体检结论,均应用中文填写。

6. 体检中若发现有疑难问题,应采取集体会诊或进一步检查后再下结论。若因设备条件限制或会诊仍难判断者,到教师资格管理机构指定的上级医院复查。复查时,只限单科复查,并用原体检表。复查时要指派专人陪同,上级医院对体检站的诊断结论否定时,要在诊断证明书上详注复查结果。资格认定申请人员自行取得的任何检查材料,均不得作为资格认定健康状况的依据,拒绝接受。

7. 体检工作人员要做好当日检查所需器材、药液和试剂。器械应及时消毒,仪表要每日校正,试剂要保证其浓度,确保检查结果的准确。

8. 主检医师及时综合各科检查结果,全面检查无误后认真作出“合格”或“不合格”的结论,填写在结论栏内。医院根据体检综合情况,对资格认定健康状况下作出“合格”或“不合格”的结论,加盖公章,并通知申请人员取体检表。

9. 对申请人员进行健康检查是一项严肃的工作,体检时各个环节都要把好关,要实事求是,不得弄虚作假,如发现弄虚作假者,除取消本人认定资格外,对责任人要严肃处理。体检医院出现严重问题者,教师资格管理机构要及时取消其体检资格。

10. 负责体检的医院要紧密配合,提高效率,体检时间一般不超过七个工作日,情况特殊者要及时告知申请人员。

六、本办法自发文之日起执行,由云南省教师资格认定机构负责解释。