附件一（一张正反打印）

**湖北省教师资格申请人员体检表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | |  | | **年龄** |  | | | **性别** | | |  | | **婚否** | |  | | **民族** | |  | **一寸照片** |
| **籍贯** | |  | | **工 作**  **单 位** | | |  | | | | | | **联系**  **电话** | |  | | | | |
| **既往病史**  **本人如实填写** | | | | **1.肝炎 2.结核 3.皮肤病 4.性传播性疾病**  **5.精神病 6.其他**  **受检者确认签字：** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **五**  **官**  **科** | **裸 眼**  **视 力** | | | **右** | | | **矫 正**  **视 力** | | | | **右** | | | **矫 正**  **度 数** | | | | **右** | | **签名** |
| **左** | | | **左** | | | **左** | |
| **辩 色 力** | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | **签名** |
| **听 力** | | | **左 耳 米** | | | | | | | | **右 耳 米** | | | | | | | | **医师意见:**  **签名** |
| **鼻** | | | **嗅 觉** | |  | | | | | | **鼻及鼻窦** | | | | |  | | |
| **面 部** | | |  | | | | | | **咽 喉** | | | | |  | | | | |
| **口腔唇腭** | | |  | | | | | | **牙齿** | | | | |  | | | | | **医师意见:**  **签名** |
| **是否口吃** | | |  | | | | | | **发音是否嘶哑** | | | | |  | | | | |
| **外**  **科** | **身 高** | | | **公分** | | | | | | **体 重** | | | | | **公斤** | | | | | **医师意见:**  **签名** |
| **淋 巴** | | |  | | | | | | **脊 柱** | | | | |  | | | | |
| **四 肢** | | |  | | | | | | **关 节** | | | | |  | | | | |
| **皮 肤** | | |  | | | | | | **颈 部** | | | | |  | | | | |
| **其 它** | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **内**  **科** | **营养状况** | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | **医师意见:**  **签名** |
| **血 压** | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **心脏及血管** | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **呼吸系统** | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **腹部器官** | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **神经及精神** | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **其它** | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **化验检查** | **丙氨酸氨基转移酶（ALT）** | | |  | | | | | **其 它** | | | | | | |  | | | | **签名** |
| **心电图检查** | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | **签名** |
| **胸 部 透 视** | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | **签名** |
| **粘 贴 报 告 单** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **体**  **检**  **结**  **论** | | | **负责医师签名:** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **体**  **检**  **意**  **见** | | | **体检医院公章**  **年 月 日** | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**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.本表适用于除幼儿园类别以外其他类别教师资格申请人员；3.体检结论要填写合格或不合格结论，并简要说明原因。**

**附件二**

**十堰市、各县市区教师资格认定机构地址及联系方式**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 认定权限 | 认定单位 | 现场受理地点 | 联系电话 | 通知公告发布渠道 |
| 高中、中职教师资格 | 市教师资格认定中心 | 确认点在申请人户籍地、有效居住证所在地的县(市区)教师资格认定点 | 0719-8699883 | 十堰市教育局官网通知公告栏http://jyj.shiyan.gov.cn/zwdt/tzgg/index\_1.shtml |
| 初中、小学 、幼儿园 教师资格 | 茅箭区教师资格认定点 | 十堰市茅箭区重庆路99号汉城天地内街一楼政务服务大厅综合受理服务专区18-19窗口 | 0719-8769009（取证窗口电话）0719-8686580（业务咨询电话） | “茅箭区教育局”微信公众号 |
| 张湾区教师资格认定点 | 张湾区行政服务中心 | 0719-8522689 | 张湾区政府网通知公告http://www.zhangwan.gov.cn/xwzx/tzgg/index.shtml |
| 白浪开发区教师资格认定点 | 开发区文教卫局7010室 | 0719-8319892 | 经开区文教卫局政务公开栏http://www.sygxq.gov.cn/xxgk/dfbmptlj/zfbm/wjwj/zfxxgk/zc/tzgg/ |
| 武当山教师资格认定点 | 武当山教育局2楼教师管理股 | 0719-5669555 | 武当山特区教师资格证认定通知公告栏http://www.wudangshan.gov.cn/xxgkxi/fdzdgk/zdmsxx/jy/ |
| 丹江教师资格认定点 | 丹江口市教育局405室 | 0719-5230031 | 水都网新闻中心公示公告http://www.hbdjk.com/index.php?m=content&c=index&a=lists&catid=43 |
| 房县教师资格认定点 | 房县行政审批局（市民之家政务服务大厅A10窗口） | 0719-3222398 | 房县政府网通知公告栏http://www.fangxian.gov.cn/xxgk/fdzdgknr/tzgg/ |
| 竹山教师资格认定点 | 竹山县教育局804 | 0719-4222908 | 竹山政府网政务信息公开栏http://www.zhushan.gov.cn/xxgkxi/xxgkzn/ |
| 竹溪教师资格认定点 | 竹溪县教育局203 | 0719-2731164 | 竹溪县人民政府官网通知公告栏http://www.zhuxi.gov.cn/xxgkxi/zc/qtzdgkwj/tzgg/ |
| 郧阳区教师资格认定点 | 郧阳区教育局504 | 0719-7225995 | 郧阳网通知公告栏https://www.hbyunyang.net/news/gonggao/2021-04-13/92400.html |
| 郧西教师资格认定点 | 郧西县教育局人事教师管理股 | 0719-6221305 | 郧西政府网政务信息公开栏http://www.yunxi.gov.cn/bmxzdh/xzbm\_52305/yxxjyj\_52420/tzgg\_52422/ |