附件1：

2016年申请认定教师资格体检人员名册

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 报名号 | 姓名 | 性别 | 申请资格种类 | 任教学科 | 考试类型 |
| 1 | 13666650 | 廖桃红 | 女 | 幼儿园 | 幼儿园 | 统考 |
| 2 | 13596540 | 沙万一帆 | 女 | 幼儿园 | 幼儿园 | 统考 |
| 3 | 13432322 | 刘玲 | 女 | 幼儿园 | 幼儿园 | 统考 |
| 4 | 13399963 | 姚佳琳 | 女 | 幼儿园 | 幼儿园 | 统考 |
| 5 | 13348284 | 朱小卫 | 女 | 幼儿园 | 幼儿园 | 统考 |
| 6 | 13277802 | 潘燕平 | 女 | 幼儿园 | 幼儿园 | 统考 |
| 7 | 13273420 | 陈希曼 | 女 | 幼儿园 | 幼儿园 | 统考 |
| 8 | 13262533 | 潘雨 | 女 | 幼儿园 | 幼儿园 | 统考 |
| 9 | 13219589 | 陈玲 | 女 | 幼儿园 | 幼儿园 | 统考 |
| 10 | 13218079 | 金雅 | 女 | 幼儿园 | 幼儿园 | 统考 |
| 11 | 13166200 | 薛妍 | 女 | 幼儿园 | 幼儿园 | 统考 |
| 12 | 13156918 | 杨晶 | 女 | 幼儿园 | 幼儿园 | 统考 |
| 13 | 13156222 | 储玉婷 | 女 | 幼儿园 | 幼儿园 | 统考 |
| 14 | 13154892 | 仲丹 | 女 | 幼儿园 | 幼儿园 | 统考 |
| 15 | 13150852 | 徐静 | 女 | 幼儿园 | 幼儿园 | 统考 |
| 16 | 13130839 | 田萌 | 女 | 幼儿园 | 幼儿园 | 统考 |
| 17 | 13115147 | 谢程芳 | 女 | 幼儿园 | 幼儿园 | 统考 |
| 18 | 13112160 | 李烨 | 女 | 幼儿园 | 幼儿园 | 统考 |
| 19 | 13100271 | 许芸 | 女 | 幼儿园 | 幼儿园 | 统考 |
| 20 | 13092106 | 戴露红 | 女 | 幼儿园 | 幼儿园 | 统考 |
| 21 | 13089162 | 姜丽萍 | 女 | 幼儿园 | 幼儿园 | 统考 |
| 22 | 13088774 | 周云静 | 女 | 幼儿园 | 幼儿园 | 统考 |
| 23 | 13411642 | 李丽 | 女 | 幼儿园 | 幼儿园 | 非统考 |
| 24 | 13453027 | 王梦婷 | 女 | 小学 | 语文 | 统考 |
| 25 | 13307048 | 高婷 | 女 | 小学 | 语文 | 统考 |
| 26 | 13145959 | 徐文 | 女 | 小学 | 语文 | 统考 |
| 27 | 13139895 | 段颖 | 女 | 小学 | 语文 | 统考 |
| 28 | 13325087 | 陈婧 | 女 | 小学 | 英语 | 统考 |
| 29 | 13285993 | 王露 | 女 | 小学 | 英语 | 统考 |
| 30 | 13178264 | 孙晓霞 | 女 | 小学 | 英语 | 统考 |
| 31 | 13165287 | 包月娟 | 女 | 小学 | 英语 | 统考 |
| 32 | 13140015 | 翟斐 | 女 | 小学 | 英语 | 统考 |
| 33 | 13130654 | 丁樱 | 女 | 小学 | 英语 | 统考 |
| 34 | 13116965 | 曹琳 | 女 | 小学 | 英语 | 统考 |
| 35 | 13114904 | 李鑫 | 女 | 小学 | 音乐 | 统考 |
| 36 | 13298413 | 袁冬 | 男 | 小学 | 体育 | 统考 |
| 37 | 13084672 | 汪志远 | 男 | 小学 | 体育 | 统考 |
| 38 | 13595252 | 陈鑫 | 男 | 小学 | 数学 | 统考 |
| 39 | 13408578 | 李姗 | 女 | 小学 | 数学 | 统考 |
| 40 | 13392042 | 史霞飞 | 女 | 小学 | 数学 | 统考 |
| 41 | 13265538 | 王萍 | 女 | 小学 | 数学 | 统考 |
| 42 | 13176937 | 邓姗 | 女 | 小学 | 数学 | 统考 |
| 43 | 13148583 | 吉昕琪 | 女 | 小学 | 数学 | 统考 |
| 44 | 13135178 | 王笑 | 女 | 小学 | 数学 | 统考 |
| 45 | 13117104 | 史露云 | 女 | 小学 | 数学 | 统考 |
| 46 | 13095176 | 邓英敏 | 女 | 小学 | 数学 | 统考 |
| 47 | 13084128 | 戴杜鹏 | 女 | 小学 | 数学 | 统考 |
| 48 | 13458694 | 陈海富 | 男 | 小学 | 数学 | 非统考 |
| 49 | 13094966 | 唐雯 | 女 | 小学 | 美术 | 统考 |
| 50 | 13084398 | 王苏祺 | 女 | 小学 | 美术 | 统考 |
| 51 | 13454757 | 盛杰 | 女 | 初级中学 | 综合实践活动 | 非统考 |
| 52 | 13434805 | 申倩 | 女 | 初级中学 | 语文 | 统考 |
| 53 | 13389574 | 彭文艳 | 女 | 初级中学 | 语文 | 统考 |
| 54 | 13183432 | 戴心薇 | 女 | 初级中学 | 语文 | 统考 |
| 55 | 13460082 | 刘青 | 女 | 初级中学 | 英语 | 统考 |
| 56 | 13216335 | 陈欣 | 女 | 初级中学 | 英语 | 统考 |
| 57 | 13209183 | 丁婧 | 女 | 初级中学 | 英语 | 统考 |
| 58 | 13178912 | 张灵芝 | 女 | 初级中学 | 英语 | 统考 |
| 59 | 13095028 | 樊文婷 | 女 | 初级中学 | 英语 | 统考 |
| 60 | 13348226 | 潘漪 | 女 | 初级中学 | 英语 | 非统考 |
| 61 | 13213774 | 周雅雯 | 女 | 初级中学 | 英语 | 非统考 |
| 62 | 13206179 | 李青霞 | 女 | 初级中学 | 音乐 | 统考 |
| 63 | 13177350 | 阮翠林 | 女 | 初级中学 | 音乐 | 非统考 |
| 64 | 13359304 | 贾婷婷 | 女 | 初级中学 | 体育与健康 | 统考 |
| 65 | 13255316 | 汤莹 | 女 | 初级中学 | 体育 | 统考 |
| 66 | 13126917 | 史程浩 | 男 | 初级中学 | 体育 | 非统考 |
| 67 | 13565439 | 周洁 | 女 | 初级中学 | 数学 | 统考 |
| 68 | 13372863 | 钱悦 | 女 | 初级中学 | 数学 | 统考 |
| 69 | 13265471 | 刘迎 | 女 | 初级中学 | 数学 | 统考 |
| 70 | 13154173 | 梁燕 | 女 | 初级中学 | 数学 | 统考 |
| 71 | 13100491 | 王章艳 | 女 | 初级中学 | 生物 | 非统考 |

附件2：

**江苏省教师资格申请人员体检表**

编号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 年龄 |  | | | | 性别 | | |  | | | | 婚否 | | |  | | | 民族 |  | | 照 片 |
| 籍贯 |  | 现住所 | |  | | | | | | | | | | | | | 联系  电话 | | |  | | |
| 既往病史  （本人如实填写） | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 五 官 科 | 裸 眼  视 力 | 左 | | | 矫正  视力 | | | | 左 | | | | | | 矫正  度数 | | | | | 左 | | 医师意见和签名  眼科  耳鼻喉科  口腔科 | |
| 右 | | | 右 | | | | | | 右 | |
| 辨色力 |  | | | | | | 眼 病 | | | | | | | |  | | | | | |
| 听 力 | 左耳 米 | | | | | | 右耳 米 | | | | | | | | 其他 | | |  | | |
| 鼻 | 嗅 觉 | | | |  | | | | | | 鼻及鼻窦 | | | | | |  | | | |
| 面 部 |  | | | | | | 咽 喉 | | | | |  | | | | | | | | |
| 口腔唇腭 |  | | | | | | 齿 | | | | |  | | | | | | | | |
| 其 它 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 外 科 | 身 高 | 厘米 | | | | | | | | | 体 重 | | | | | 千克 | | | | | | 医师意见、签名 | |
| 淋 巴 |  | | | | | | | | | 脊 柱 | | | | |  | | | | | |
| 四 肢 |  | | | | | | | | | 关 节 | | | | |  | | | | | |
| 皮 肤 |  | | | | | | | | | 颈 部 | | | | |  | | | | | |
| 其 它 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 内 科 | 血 压 | | 毫米汞柱 | | 医师意见、签名 |
| 心 率 | | 次/分钟 | |
| 神经及精神 | |  | |
| 发育及营养状况 | |  | |
| 肺及呼吸道 | |  | |
| 心脏及心血管 | |  | |
| 腹部器官 | | 肝 |  |
| 脾 |  |
| 其他 | |  | |
| 胸部透视 | | 医师签名： | | | |
| 化验检查 | | 医师签名： | | | |
| 体检结论 | | 负责医师签名：  年 月 日 | | | |
| 体检医院  意 见 | | 体检医院盖章  年 月 日 | | | |
| 备 注 | |  | | | |

**江苏省幼儿园教师资格申请人员体检表**

编号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | | | | **年 龄** | | | |  | | | | | **性 别** | | | |  | | | **照**  **片** |
| **民 族** |  | | | | **籍 贯** | | | |  | | | | | **婚 否** | | | |  | | |
| **现住所** |  | | | | | | | | | | | | | **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（请注明）  受检者确认签字： | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **五 官 科** | 裸 眼  视 力 | | 左 | | | | | 矫 正  视 力 | | | | 左 | | | 矫 正  度 数 | | | | | 左 | 医师意见  和签名  眼科  耳鼻喉科  口腔科 |
| 右 | | | | | 右 | | | 右 |
| 辨色力 | |  | | | | | | | | | 眼病 | | |  | | | | | |
| 听 力 | | 左耳 米 | | | | | | | 右耳 米 | | | | | | | 其他 | | |  |
| 鼻 | | 嗅觉 | | |  | | | | | | 鼻及鼻窦 | | | | |  | | | |
| 面 部 | |  | | | | | | | | | 咽 喉 | | |  | | | | | |
| 口腔唇腭 | |  | | | | | | | | | 齿 | | |  | | | | | |
| 其 他 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **内 科** | 血 压 | | | | 毫米汞柱 | | | | | | | | 心 率 | | | | 次/分钟 | | | | 医师意见  签名 |
| 神经及精神 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 发育及营养状况 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 肺及呼吸道 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 心脏及心血管 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 腹部器官 | | | | 肝 | | | | |  | | | | | | | | | | |
| 脾 | | | | |  | | | | | | | | | | |
| 其 他 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **外 科** | 身 高 | | | 厘米 | | | | | | | 体 重 | | | | | 千克 | | | | | 医师意见  签名 |
| 淋 巴 | | |  | | | | | | | 脊 柱 | | | | |  | | | | |
| 四 肢 | | |  | | | | | | | 关 节 | | | | |  | | | | |
| 皮 肤 | | |  | | | | | | | 颈 部 | | | | |  | | | | |
| 其 他 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **胸部透视**  **（胸片）** | | （注：对出现呼吸系统疑似症状者须进行胸片项目检查） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 医师签名 |
| **化验检查** | | 淋球菌 | | | | |  | | | | | 梅毒螺旋体 | | | | | | |  | | 医师签名 |
| ALT | | | | |  | | | | | 其他项目 | | | | | | |  | |
| **妇科检查** | | 滴 虫 | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | 医师签名 |
| 外阴阴道假丝酵母菌  （念珠菌） | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| **体检结论** | | 负责医师签名：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **体检医院**  **意 见** | | （体检医院盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **备 注** | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |