2023年春季江苏省如皋市部分学校公开招聘高层次人才

体检人员名单公布暨体检通知

根据《2023年春季江苏省如皋市部分学校公开招聘高层次人才公告》，现将入围体检人员名单予以公布，并将有关事项通知如下：

一、体检对象

2023年春季江苏省如皋市部分学校公开招聘高层次人才体检人员名单（见附件1）。

二、时间地点

2023年5月18日上午。具体集中的时间地点由各招聘单位联系通知考生。

三、有关要求

1．请体检人员于体检当天根据招聘单位通知按时到指定地点集中，带身份证、体检表（附后，自行下载，正反打印，填好个人基本信息，贴上照片，并将本人的体检号写在体检表的右上角。注意：幼师体检表与其他人员不同）、体检费100元（幼师200元）。

2．请各位考生调整好身体状态，体检前空腹。

附件：1．2023年春季江苏省如皋市部分学校公开招聘高层次人才体检人员名单

2．中小学教师招聘入围体检人员体格检查表

3．幼儿园教师招聘入围体检人员体格检查表

 如皋市教育局

 2023年5月17日

附件1

2023年春季江苏省如皋市部分学校公开招聘高层次人才

体检人员名单

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **岗位****代码** | **学段学科** | **姓名** | **总成绩** | **体检号** | **招聘单位** |
| 01 | 高中物理 | 张玮 | 70.08  | 1 | 江苏省如皋中学 |
| 01 | 高中物理 | 任敏 | 66.79  | 2 |
| 02 | 高中化学 | 贾云凡 | 83.14  | 3 |
| 02 | 高中化学 | 朱修金 | 84.00  | 4 |
| 04 | 高中生物 | 戴陶宇 | 85.30  | 5 | 江苏省白蒲高级中学 |
| 07 | 初中生物 | 马徐凡 | 82.50  | 6 | 如皋市实验初中 |
| 09 | 小学信息技术 | 袁顾菲 | 82.70  | 7 | 如皋师范学校第三附属小学 |
| 10 | 小学数学 | 肖叶 | 86.80  | 8 | 如皋师范学校附属开发区小学 |
| 12 | 学前教育 | 曹慧雯 | 88.00  | 9 | 如皋师范学校附属小学新城幼儿园 |

附件2

**中小学教师招聘入围体检人员体格检查表**

（体检标准按教师资格认定体检标准执行）

 如皋 市  报考岗位代码\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 学段学科 体检号

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 年龄 |  | 民族 |  | 贴相片处 |
| 籍贯 |  | 身份证号码 |  |
| 工作单位 |  | 职业 |  |
| 通讯地址 |  | 联系电话 |  |
| 既往病史 | 传染病 |  |
| 心理及精神病史 |  |
| 其他 |  |
| （以上空白处由教师招聘入围体检人员如实填写） |
| 五官科 | 裸眼视力 | 右 | 矫正视力 | 右 | 矫正度数 | 右 | 医师意见：签名： |
| 左 | 左 | 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 |  |
| 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 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 内科 | 血压 |  | 医师意见：签名： |
| 营养状况 |  |
| 心脏及血管 |  |
| 呼吸系统 |  |
| 神经系统 |  |
| 腹部器官 | 肝 |  |
| 脾 |  |
| 其他 |  |
| 化验检查（附化验单据） | 血常规 |  | 肝功能 |  | 尿常规 |  |
| 胸部透视 |  医师签名： |
| 体检结论 |  主检医生签名：年月日 |
| 体检医院意见 | 体检医院盖章 年月日 |
| 备注 |  |

注：**此表用A4纸正反打印。**

附件3

**幼儿园教师招聘入围体检人员体格检查表**

（体检标准按教师资格认定体检标准执行）

 如皋 市  报考岗位代码\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 学段学科 体检号

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 年龄 |  | 民族 |  | 贴相片处 |
| 籍贯 |  | 身份证号码 |  |
| 工作单位 |  | 职业 |  |
| 通讯地址 |  | 联系电话 |  |
| 既往病史 | 1. 肝炎（甲肝、戊肝等消化道传染病） 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： |
| （以上空白处由教师招聘入围体检人员如实填写） |
| 五官科 | 裸眼视力 | 右 | 矫正视力 | 右 | 矫正度数 | 右 | 医师意见：签名： |
| 左 | 左 | 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 |  |
| 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 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 内科 | 血压 |  | 医师意见：签名： |
| 营养状况 |  |
| 心脏及血管 |  |
| 呼吸系统 |  |
| 神经系统 |  |
| 腹部器官 | 肝 |  |
| 脾 |  |
| 其他 |  |
| 化验检查（附化验单据） | 血常规 |  | 肝功能 |  | 尿常规 |  |
| 淋球菌 |  | 梅毒螺旋体 |  |
| 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） |  |
| 胸部透视 |  医师签名： |
| 体检结论 |  主检医生签名：年月日 |
| 体检医院意见 | 体检医院盖章 年月日 |
| 备注 |  |

注：**此表用A4纸正反打印。**