**网上报名号：**

江宁区教师资格认定体检结论单

姓 名：

身份证号码：

所在单位：

申请学段学科：

根据江苏省教育厅苏教师（2002）59号文规定，您的体检结论为：

 □ 体检合格

 □ 体检不合格

 □ 暂时不作结论

 体检医院（盖章）

 年 月 日