**附件4**

**一、《托幼机构工作人员健康合格证》使用期3年，每年经体检合格后，由检查机构签发1次。**

**二、《托幼机构工作人员健康合格证》应妥善保存，如有遗失，应重新检查，并申请补发。**

|  |  |
| --- | --- |
| 年度 | 年度 |
| 体检结果  医生签名  年 月 日 | 体检结果  医生签名  年 月 日 |
| 检查单位盖章 | 检查单位盖章 |
| 年度 | 年度 |
| 体检结果    医生签名  年 月 日 | 体检结果    医生签名  年 月 日 |
| 检查单位盖章 | 检查单位盖章 |
| 年度 | 年度 |
| 体检结果  医生签名  年 月 日 | 体检结果  医生签名  年 月 日 |
| 检查单位盖章 | 检查单位盖章 |

**托幼机构工作人员健康合格证**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | 照  片 |
| 年龄 |  | | 婚否 |  |
| 岗位 |  | | 民族 |  |
| 工作单位 | |  | | | |
| 身份证号 | |  | | | |

中华人民共和国卫生部监制