

郑州轻工业大学 20____年硕士研究生入学体检表

拟录取学院：

拟录取专业：

姓名		性别		出生	年 月 日	婚否		正面脱帽	
民族		所学专业		本科院校				半身一寸	
籍贯		考生本人 通讯地址						照片	
所在单位 名称				联系电话				体检医院 骑缝章	
既往病史									
(以上由考生本人如实填写)									
五官科	眼	裸眼视力	右	矫正 视力	右 矫正度数			医师意见 (签字)	
			左		左 矫正度数				
		其他眼病		色觉 检查	彩色图案及编码				
					单颜色识别 红、绿、紫、蓝、黄				
	耳	听力	右 米		耳疾				
			左 米						
鼻	嗅觉			鼻及鼻窦 疾病					
颜面部				咽喉					
口腔	唇			门齿					
其他									
外科	身高	厘米	体 重			皮 肤			
	淋巴			甲状腺			脊 柱		
	四肢								
	关节				平跖足				
	其他								

内科	血 压	毫米汞柱		心 率 (次/分)	医师意见		
	发育及营养状况						
	神经及精神						
	呼吸系统						
	心脏及血管						
	腹部器官	肝					
		脾		肾			
	其 他						
化 验 检 查 (要附化验单)	血		肝功		尿		
胸部透视检查					医师意见		
其他检查		口 吃		外貌异常			
体 检 结 论	负责医师签字 (盖章)						
体检医院意见	体检医院 年 月 日 (盖章)						
备 注							

说明：1、此表双面打印，由考生本人体检时贴好照片交医院。“既往病史”一栏，考生必须如实填写，如发现隐瞒严重疾病，不符合体检标准的，即使已录取入学，也必须取消入学资格。

2、按表中内容至二级甲等以上医院体检，要有医院结论和盖章。