

郑州轻工业大学 20____年硕士研究生入学体检表

报考学院:

报考专业:

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				1、眼科		
颜面部				咽喉				2、耳鼻喉科		
口腔	唇			门齿				3、口腔科		
其他										
外科	身高	厘米	体 重			皮肤			医师意见	
	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、按表中内容至医院体检，要有医院结论和盖章。