

四川省二〇 年研究生招生考试考生体格检查表															本人联系电话				
报考第一志愿单位：															报考专业：				
考生号															所在单位名称		黑白照片 半身一寸 正面脱帽		
姓名					性别			婚否			出生	年	月	日	区(县)				
既往病史 (此栏由考生如实填写)		病史标志：有 无 病 史：																	
		体检医院 骑缝章																	
眼科	左	右	矫正视力		右		左		检查者 色觉检查	彩色图案及彩色数码检查： 正常 轻度色觉异常 色觉异常Ⅱ度 色觉异常Ⅲ度				检查者	医师提示： 学校可以不予录取： 学校有关专业可不予录取： 不宜就读的专业： 未见异常： 签名：				
	裸眼视力	裸眼视力	裸眼视力	裸眼视力	裸眼视力	裸眼视力	裸眼视力	裸眼视力		单色识别能力检查： (色觉异常者查此项，只填涂能识别的) 红 黄 绿 蓝 紫									
	0.1	0.2	0.3	0.4	0.5	0.6	0.7	0.8		0.9	1.0								
	1.1	1.2	1.3	1.4	1.5	1.6	1.7	1.8		1.9	2.0								
	2.1	2.2	2.3	2.4	2.5	2.6	2.7	2.8		2.9	3.0								
其他																			
耳鼻喉科	听力		右耳 米 左耳 米				检查者：				医师提示： 学校可以不予录取： 学校有关专业可不予录取： 不宜就读的专业： 未见异常： 签名：								
	嗅觉		正常 迟钝 丧失				检查者：												
	耳鼻咽喉		正常 其他				其他												
内科	血压	mm Hg				检查者：				发育情况 良 中 差				医师提示： 学校可以不予录取： 学校有关专业可不予录取： 不宜就读的专业： 未见异常： 签名：					
	心脏及血管		正常 其他				呼吸系统		正常 其他		神经系统		正常 其他						
	腹部器官		肝 正常 其他				脾		正常 其他										
	其他																		
胸部透视	其他 其他				其他				医师提示： 学校可以不予录取： 学校有关专业可不予录取：				不宜就读的专业： 未见异常： 签名：						
身高/厘米	体重/千克	检查者		皮肤		正常 其他		面部		正常 其他		医师提示： 学校可以不予录取： 学校有关专业可不予录取： 不宜就读的专业： 未见异常： 签名：							
				颈部		正常 其他		脊柱		正常 其他									
				四肢		正常 其他		关节		正常 其他									
				其他															
口腔科	是否口吃	是 否		其他				医师提示： 学校可以不予录取： 学校有关专业可不予录取：				不宜就读的专业： 未见异常： 签名：							
	口腔	正常 其他																	
转氨酶	正常	其他		单位 诊断：				签名：											
体检医院提示	学校可以不予录取： 1 2 3 4 5 6 学校有关专业可不予录取： 1 2 3 4 5 不宜就读的专业： 1 2 3 4 5 6 7 8 9 未见异常 未参检															主检医师签名：			
																体检医院(章) 月 日			
备注：填涂框可用黑色墨水笔打√。医师提示栏内：“未见异常”用黑色墨水笔涂黑方框；“学校可以不予录取”、“学校有关专业可不予录取”、“不宜就读的专业”，医师用阿拉伯数字直接写出相对应的条款序号。																			