

中国公安大学研究生招生体检表

复试号:

录取专业:

【照片】							
姓 名			性别		年龄		医师签名
身份证号				手机号			
既往病史(此栏由学生如实提供)							
眼科	裸眼视力	右	矫正视力	右矫正度数		检查者	
		左		左矫正度数			
	色觉检查	彩色图案及彩色数码检查: 空后色觉检查图() 俞自萍色盲检查图() 单色识别能力检查: 红() 黄() 绿() 蓝() 紫()				检查者	
		眼病					
内科	血压 / mmHg				检查者		医师签名
	发育情况						
	心脏及血管						
	呼吸系统						
	神经系统				口 吃		
	腹部器官	肝 厘米	脾 厘米	性质			
	其它						

外 科	身高	厘米	体重	千克	检查者	医师签名
	皮 肤			面 部		
	颈 部			脊 柱		
	四 肢			关 节		
	其 它					
耳 鼻 咽 喉 科	听 力	左耳 米	右耳 米	检查者	医师签名	
	嗅 觉					检查者
	耳 鼻 咽 喉					
口 腔 科	唇 腭					医师签名
	牙 齿					
	其 它					
胸部 X 射线检查						医师签名
化 验		丙氨酸氨基转移酶 (ALT)				
体 检 机 构 意 见	体格检查结论： 根据教育部教学司体检标准有关规定，体检结果属于： _____ _____					
	体检机构公章 年 月 日					

说明：“既往病史”一栏，考生必须如实填写，如发现有隐瞒严重病史，违反招生体检相关文件，不符合各专业体检标准的，将取消入学资格。