塔里木大学2024年博士研究生招生

考生健康情况登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | | 出生年月 | |  | | 籍 贯 |  |
| 曾用名 |  | 民族 |  | | 婚否 | |  | | 联系方式 |  |
| 报考学院 |  | | | | 报考专业 | |  | | | |
| 身高（m） |  | 体重（kg） | |  | 矫正后视力是否正常 | |  | 听力是否正常 | |  |
| 近期是否进行过体检 | |  | | 体检结果 | |  | | | | |
| 本人健康情况自述（是否曾患有重大疾病、传染病，是否存在身体残疾或家庭病史等健康状况）： | | | | | | | | | | |
| 本人郑重承诺：  以上填报信息真实可靠。如果录取为塔里木大学博士研究生，在入学后将接受学校安排的统一体检。如果体检标准不符合教育部、卫生部、中国残联印发的《普通高等学校招生体检工作指导意见》（教学〔2003〕3号）要求，同意学校按相关规定执行。  本人签名：  年 月 日 | | | | | | | | | | |