

普通高等学校(中专)招生考生体格检查表

填涂说明

1. 请用黑色墨水笔填写;
2. 公章请盖在虚线圆框内;
3. 书写框“□”内, 仅能填写一位数字, 不能填写中文;
4. 每框一字, 不得连笔, 每字必须大于框的 2/3, 且不得出框;
5. 如发生填写错误, 请用涂改液修改后再填写。

填写样例:

身份证号						体检序号				免冠二寸 彩照	
姓名		性别		婚否							
既往病史 (由考生本人如实填写)											
眼 科	裸眼 视力	右	□. □	矫正 视力	右	□. □	矫正度数 □□□□			体检医师签名:	
		左	□. □		左	□. □	矫正度数 □□□□				
	色觉 检查	彩色图案及彩色数码检查: □ (1 正常, 2 其它)				色觉检查图名称: □ (1 喻自萍, 2 其它)					
	眼病	单色识别能力检查: (色觉异常者查此项) (能识别填 1, 不能识别填 0) 红□ 黄□ 绿□ 蓝□ 紫□									
内 科	血压	□□. □□ / □□. □□		Kpa						体检医师签名:	
	发育情况	□ (1 良, 2 中, 3 差)		心脏及血管	□ (1 正常, 2 其它)						
	呼吸系统	□ (1 正常, 2 其它)		神经系统	□ (1 正常, 2 其它)						
	腹部器官	肝□厘米, 性质□ (1 正常, 2 其它)			脾□厘米, 性质□ (1 正常, 2 其它)						
	其他										
外 科	身高	□□□厘米			体重	□□□千克				体检医师签名:	
	皮肤	□ (1 正常, 2 其它)		面部	□ (1 正常, 2 其它)		颈部	□ (1 正常, 2 其它)			
	脊柱	□ (1 正常, 2 其它)		四肢	□ (1 正常, 2 其它)		关节	□ (1 正常, 2 其它)			
	其他										
耳 鼻 喉 科	听力	左耳(耳语) □米			右耳(耳语) □米						体检医师签名:
	嗅觉	□ (1 正常, 0 迟钝)									
	耳鼻咽喉										
口 腔 科	唇腭	□ (1 正常, 2 其它)					是否 口吃	□ (1 否, 0 是)			体检医师签名:
	牙齿	(齿缺失—————+—————) □ (1 正常, 2 其它)									
	其他										
肝 功 能	体检结论	转氨酶□ (1 正常, 2 其它)			乙肝表面抗原			□ (1 正常, 2 其它)			体检医师签名:
	其他										
胸部透视		□ (1 正常, 2 其他)		其他						体检医师签名	
体 检 医 生 站 意 见	<p>该生: 属于《普通高等学校招生体检工作指导意见》(以下简称《指导意见》)第一部分第□, □, □, □, □, □, □条所列情形, 学校可以不予录取; 不宜报考《指导意见》中第二部分第□, □, □, □, □, □条所列专业; 不宜就读《指导意见》中第三部分第□, □, □, □, □, □条所列专业。</p> <p style="text-align: center;">主检医师签名: _____ 体检医院或体检站(章) _____</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p>										

