

北京工业大学研究生体检表

所在学院 _____ 学号 _____ 手机号码 _____

姓 名		性 别		年 龄		民 族		相 片 (学院盖骑缝章)	
既往病史(此栏由学生如实填写)									
眼 科	裸眼视力	右	矫正视力	右 矫正度数	检查者		医师意见		
		左	左	矫正度数					
	色觉检查	彩色图案及彩色数码检查: 色觉检查图名称 () 单色识别能力检查: 红 () 黄 () 绿 () 蓝 () 紫 ()					检查者	签名	
眼病									
内 科	血 压 / Kpa (mmHg)					检查者		医师意见	
	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		性质 _____		肾 _____		签名	
	脾 _____ 厘米		性质 _____						
其它									

外科	身高_____厘米		体重_____千克		检查者	医师意见
	皮肤		面部			
	颈部		脊柱			
	四肢		关节			
	其它				签名	
耳鼻喉科	听力	左耳_____米	右耳_____米	检查者	医师意见	
	嗅觉			检查者		
	耳鼻咽喉					签名
口腔科	唇腭				医师意见	
	牙齿	齿缺失 ()				
	其它					签名
胸部DR 数字化摄影					医师意见	
					签名	
肝功能检验结果		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： _____。 _____。 主检医师签名： <div style="text-align: right;">体检医院公章</div> <div style="text-align: right;">年 月 日</div>				

说明：“既往病史”一栏，考生必须如实填写，如发现隐瞒严重病史，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。