附件 4

身体健康情况说明

<table>
<tr><td>姓名</td><td></td><td>性别</td><td></td><td>证件号码</td><td></td></tr>
<tr><td>年龄</td><td></td><td>出生日期</td><td></td><td>联系电话</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2">报考学院</td><td colspan="2"></td><td>报考专业</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2">家族遗传病史</td><td colspan="4">无☐　有☐　若有请详述：</td></tr>
<tr><td colspan="2">既往重大疾病史</td><td colspan="4">无☐　有☐　若有请详述：</td></tr>
<tr><td colspan="2">既往外伤史</td><td colspan="4">无☐　有☐　若有请详述：</td></tr>
<tr><td colspan="2">既往手术史</td><td colspan="4">无☐　有☐　若有请详述：</td></tr>
<tr><td colspan="2">既往视力、听力情况</td><td colspan="4">正常☐　异常☐　若异常请详述：</td></tr>
<tr><td colspan="2">传染病史</td><td colspan="4">无☐　有☐　若有请详述：</td></tr>
<tr><td colspan="2">体质情况</td><td colspan="4">良好☐　较弱☐　若较弱请详述：</td></tr>
<tr><td colspan="2">能否正常参加 符合报考专业要求的学习和科研活动</td><td colspan="4">是☐　否☐　若否请详述：</td></tr>
<tr><td colspan="2">其他身体健康情况说明</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td colspan="6">我已对照《北京航空航天大学招收学历研究生体检工作标准》，确认自身健康状况符合所报考学院及专业要求，并承诺以上填写信息均为真实，未隐瞒病史。若有弄虚作假，自愿承担一切后果。

考生本人手写签名：　　日期：</td></tr>
</table>