|  |
| --- |
| **中国人民大学2019年硕士生招生体检表** |
|  |
| 学院：  专业：  姓名： 身份证号： |
| 体检号\_\_\_\_\_组\_\_\_\_\_号 |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 姓　名 | |  | 性别 |  | 年龄 |  | 民族 |  | 小2寸免冠近期照片 | | 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  签名 | | 左 | 左　　矫正度数 | | | | | 眼 　病 |  | | | | | | | | 五官科 | 鼻 |  | | | | | | |  | | 咽喉 |  | | | | | | | | 耳 |  | | | | | | | |  | 血压　　 ／　　 mmHg | | | | | | | 检查者 | 医师意见             签名 | | 发育 情况 |  | | | | | | | | 心　脏 及血管 |  | | | | | | | | 呼吸 系统 |  | | | | | | | | 腹部 器官 | 肝\_\_\_\_\_\_厘米　　　　性质\_\_\_\_\_\_\_\_  　脾\_\_\_\_\_\_厘米　　　　性质\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | 其　他 |  | | | | | | |   第一页/共三页 |
| 学院：  专业：  姓名：   身份证号：   |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 外    科 | 身高\_\_ \_\_\_\_厘米　　　体重\_\_\_\_\_\_千克 | | | | | 检查者 | 医师意见         　签名： | | 皮　肤 |  | | 甲状腺 | |  | | 颈　部 |  | | 脊　柱 | |  | | 四　肢 |  | | 关　节 | |  | | 淋巴结 |  | 其他 | |  | | | |  |  | | --- | --- | |  |  | | | | | | | | | | 体　检  医　院  或    体检站  意　见 | | 体格检查结论：  　根据教育部教学司[2001]12号附件体检标准有关规定体检结果  　属于\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  　除体检标准第二部分第\_\_\_\_\_\_条所列专业外其他各专业均可报  　考。    　主检医师签名：　　　　　　　体检医院公章      　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日 | | | | | |   第二页/共三页 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 学院：  专业：  姓名： 身份证号：   |  |  | | --- | --- | | 血  液  化  验  结  果 | 全血细胞分析：  丙氨酸氨基转移酶（ALT）：   总胆红素（TBIL）：   直接胆红素（DBIL）：    尿素氮（BUN）：   肌 酐（CR） ： | | 其  他  检  查  结  果 | 注意！请附心电图报告 |   第三页/共三页 |