

## 佛山科学技术学院 2022 年研究生复试体格检查表

报考学院：

报考专业 \_\_\_\_\_ 体检日期 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

姓名		性别		出生	年	月	日	一寸半身 正面免冠 照片  体检单位 骑缝章	
文化程度		民族		职业		婚否			
籍贯		考生本人 通讯地址							
毕业学校				联系电话					
既往病史									
(以上由考生本人如实填写)									
五官科	眼	裸眼 视力	右	矫正 视力	右 矫正度数：			医师意见 (签字)  1.眼 科  2.耳鼻喉科  3.口腔科	
			左		左 矫正度数：				
		其他 眼病			色觉 检查	色彩色图案及编码：			
						单颜色识别： 红、绿、紫、兰、黄			
	耳	听力	右	米	耳 疾				
			左	米					
	鼻	嗅觉			鼻及鼻 窦疾病				
颜面部				咽喉					
口腔	唇腭		门齿		口吃				
其 他									
外科	身长	CM	体重	KG	皮肤				
	淋巴		甲状腺		脊柱				
	四肢				平足				
	关节								
	其他								
								医师意见  签 字	

内科	血 压	毫米汞柱	心率	次/分	医师意见
	发育及营养状况				
	神经及精神				
	肺及呼吸道				
	心脏及血管				
	腹部器官	肝			
		脾			
其他				签 字	
化验检查 (要附化验单据)	血		肝功		尿
胸部放射线检查					
其他检查					
体检结论	负责医师签字 (盖章)				
体检医院意见	体检医院 (盖章)				
复审意见	复审单位 (盖章)				
备 注					

注：(1) 参照全国高等学校研究生招生考试体检标准。

(2) “既往病史”一栏，考生必须如实填写。如发现有隐瞒严重疾病，不符合体检标准的，一经发现，随时取消录取入学资格。

(3) 体检前，考生须贴上照片，并加盖体检单位公章。