

# 石家庄铁道大学

## 2020 年拟录取硕士研究生体格检查表

准考证号:

拟录取专业代码+名称:

姓名		性别		出生年月		婚否		正面免冠一寸 照片 (粘贴)		
籍贯		民族		联系电话						
考生本人通讯地址										
原毕业学校或工作单位										
既往病史								体检医院 骑缝章		
(以上由考生本人如实填写)										
五官科	眼	裸 眼 视 力	左:	矫 正 视 力	左:	辨 色 力	左:	医师意见: (签字)  1.眼科  2.耳鼻喉科		
			右:		右:		右:			
	色 觉 检 查	色彩图案及编码				其 他 眼 病				
		单颜色识别 红□ 绿□ 紫□ 蓝□ 黄□								
	耳	听 力	左:	米	右:	米	耳 疾			
鼻					咽 喉					
结 论										
外科	身 长	厘米	体 重	千克		皮 肤	医师意见: (签字)			
	淋 巴			甲 状 腺					脊 柱	
	四 肢									
	关 节					平 趾 足				
	结 论									

说明：“既往病史”一栏，考生必须如实填写。如不符合体检标准的，或者发现隐瞒严重疾病，即使已经录取入学，也将取消入学资格。此表需 A4 纸正反打印。

准考证号:

姓名:

拟录取专业:

内科	血 压	/ mmHg		心 率	次/分	医师意见: (签字)
	发育及营养状况					
	神经及精神					
	呼吸系统					
	心脏及血管					
	腹部器官	肝				
		脾		肾		
结 论						
化 验 检 查 (要附化验单据)	血常规			肝功能		
胸部放射线检查					医师签字:	
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 年 月 日 (盖章)
复 审 意 见						复审单位签字: (盖章)
备 注						

体检日期: 年 月 日