

上海电力学院 2017 年硕士研究生入学体检表

姓 名		性 别		出生年月		一寸报名照片		
本人通信地址				联系电话				
所在单位名称								
既往病史								
眼 科	裸 眼 视 力	右		签字:		医师 意见:		
		左		矫 正 视 力				
			右 度 数		签字:			
		左 度 数						
		色觉: 正常 <input type="checkbox"/> 色弱 <input type="checkbox"/> 单色能辨 <input type="checkbox"/> 单色不能辨 <input type="checkbox"/> 签字:						
		其 他				签字:		
五 官 科	听 力	右 米	左 米	签字:	耳疾: 正常 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/>	医师 意见:		
			嗅觉: 正常 <input type="checkbox"/> 迟钝 <input type="checkbox"/> 消失 <input type="checkbox"/>		签字:	口吃: 正常 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/>		
			颜面部: 正常 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/>		其 他		签字:	
内 科	心 率		次/分	血 压	/	Kpa	签字:	医师 意见:
	发育及营养状况: 良好 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 差 <input type="checkbox"/>				心血管: 正常 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/>			
	神经及精神: 正常 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/>				肝: 正常 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/>			
	肺及呼吸道: 正常 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/>				脾: 未及 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/>			
	其 他							
外 科	身 长		厘 米	体 重		千 克	签字:	医师 意见:
	皮肤: 正常 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/>		四肢: 正常 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/>		淋巴: 正常 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/>			
	关节: 正常 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/>		脊柱: 正常 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/>		甲状腺: 正常 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/>			
	其 他							
化 验 检 查	肝功能 (ALT): 正常 <input type="checkbox"/> 异常 <input type="checkbox"/>							
胸 部 透 视	心肺正常 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/>		其 他		医师签字:			
体 格 检 查 结 果	结 论:							
	主检医师签字:				招生体检站盖章:			
	年 月 日				年 月 日			
备 注								

注: 此表由考生本人体检时贴好照片交医院。“既往病史”一栏, 考生必须如实填写, 如发现隐瞒严重疾病, 不符合体检标准, 即使已录取入学, 也必须取消入学资格。