

## 上海工程技术大学硕士研究生入学复试体格检查表

姓 名		性 别		出生年月		一寸报名照片	
所在单位名称				本人手机			
本人通信地址							
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		左 度 数		
		色觉: 正常 <input type="checkbox"/> 1 色弱 <input type="checkbox"/> 2 单色能辨 <input type="checkbox"/> 3 单色不能辨 <input type="checkbox"/> 4 签字:					
		其 他				签字:	
五 官 科	听 力	右 米	左 米	签字:		医师 意见:	
					耳疾: 正常 <input type="checkbox"/> 1 其他 <input type="checkbox"/> 2		
			嗅觉: 正常 <input type="checkbox"/> 1 迟钝 <input type="checkbox"/> 2 消失 <input type="checkbox"/> 3		签字:		
		口吃: 正常 <input type="checkbox"/> 1 其他 <input type="checkbox"/> 2					
		颜面部: 正常 <input type="checkbox"/> 1 其他 <input type="checkbox"/> 2		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"/> 1 一般 <input type="checkbox"/> 2 差 <input type="checkbox"/> 3				心血管: 正常 <input type="checkbox"/> 1 其他 <input type="checkbox"/> 2		
	神经及精神: 正常 <input type="checkbox"/> 1 其他 <input type="checkbox"/> 2				肝: 正常 <input type="checkbox"/> 1 其他 <input type="checkbox"/> 2		
	肺及呼吸道: 正常 <input type="checkbox"/> 1 其他 <input type="checkbox"/> 2				脾: 未及 <input type="checkbox"/> 1 其他 <input type="checkbox"/> 2		
		其 他				签字:	
外 科	身 长	厘米		体 重	千克		签字:
							医师 意见:
	皮肤: 正常 <input type="checkbox"/> 1 其他 <input type="checkbox"/> 2		四肢: 正常 <input type="checkbox"/> 1 其他 <input type="checkbox"/> 2		淋巴: 正常 <input type="checkbox"/> 1 其他 <input type="checkbox"/> 2		
	关节: 正常 <input type="checkbox"/> 1 其他 <input type="checkbox"/> 2		脊柱: 正常 <input type="checkbox"/> 1 其他 <input type="checkbox"/> 2		甲状腺: 正常 <input type="checkbox"/> 1 其他 <input type="checkbox"/> 2		
		其 他				签字:	
化 验 检 查	肝功能 (ALT): 正常 <input type="checkbox"/> 1 异常 <input type="checkbox"/> 2			心 电 图			医师签字:
胸 部 X 线 检 查	心肺正常 <input type="checkbox"/> 1 其他 <input type="checkbox"/> 2			医 师 签 字:	其 他		
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	化验、心电图、胸部 X 线检查需提供检查报告						

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。

既往病史以上部分必须事先填写好。所在单位名称填写毕业学校或者工作单位。