

北京市研究生体格检查表

招生单位 ：中华女子学院 专业 社会工作

身份证号 姓名

姓 名		性 别		年 龄		民 族			
既往病史(此栏由学生如实提供)								【相 片】	
眼 科	裸 眼 视 力	右	矫 正 视 力	右 矫正度数		检 查 者	医 生 签 名		
		左		左 矫正度数					
	色 觉 检 查	彩色图案及彩色数码检查： 空后色觉检查图 () 俞自萍色盲检查图 () 单色识别能力检查： 红 () 黄 () 绿 () 蓝 () 紫 ()							检 查 者
眼 病									
内 科	血 压 / mmHg					检 查 者	医 生 签 名		
	发 育 情 况								
	心 脏 及 血 管								
	呼 吸 系 统								
	神 经 系 统				口 吃				
	腹 部 器 官	肝	厘米	性质					
		脾	厘米	性质					
其 它									

外科	身高	厘米	体重	千克	检查者	医师签名	
	皮肤			面部			
	颈部			脊柱			
	四肢			关节			
	其它						
耳鼻咽喉科	听力	左耳	米	右耳	米	检查者	医师签名
	嗅觉				检查者		
	耳鼻咽喉						
口腔科	唇腭					医师签名	
	牙齿						
	其它						
胸部 X 射线检查						医师签名	
化验		丙氨酸氨基转移酶 (ALT)				医师签名	
体检机构意见		主检医师签名:				体检机构公章	
						年 月 日	