

中国矿业大学研究生入学考试体格检查表

报考单位：中国矿业大学 报考院系：

报考专业：

姓名		性别		出生日期		医院 骑缝章			
文化程度		婚否		考生来源					
籍贯		民族		联系电话					
学习工作单位									
通信地址									
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		
			左		左 矫正度数				
		其他眼病				色觉检查		彩色图案及编码	
								单颜色识别 红、绿、紫、蓝、黄	
	耳	听力	右 米					2. 耳鼻喉科	
			左 米						
	鼻	嗅觉				鼻及鼻窦疾病		3. 口腔科	
颜面部				咽喉					
口腔	唇				门齿				
其他									
外科	身高	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				平拓足				
	其他								

内科	血压	毫米汞柱		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				
其他								
化验检查 (要付化验单)	血		肝功		尿			
胸部透视检查					医师签字			
其他检查			口吃		外貌异常			
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								

说明：此表正反面打印。“既往病史”一栏，考生必须如实填写，如发现隐瞒严重疾病，不符合体检标准的，即使已录取入学，也必须取消入学资格。

