

中国矿业大学 2020 年体育单招考试考生体格检查表

高考报名号		姓名		性别		照片					
出生年月日			体检医院								
既往病史 (由考生如实填写)	如有则在上栏填写既往病史, 如无则在上栏填写无, 入学后发现故意隐瞒招生体检标准规定为不合格的既往病史者, 即使已录取也将取消入学资格。										
眼科	裸眼视力	右		矫正视力	右		矫正度数		检查者	医师意见: 签名:	
		左			左		矫正度数				
	色觉检查	彩色图案及彩色数码检查: _____ 色觉检查图名称: <input type="checkbox"/> 1 喻自萍 2 其他 单色识别能力检查: (色觉异常者查此项) 能识别填 1, 不能识别填 0 红 <input type="checkbox"/> 黄 <input type="checkbox"/> 绿 <input type="checkbox"/> 蓝 <input type="checkbox"/> 紫 <input type="checkbox"/>						检查者			
眼病									检查者	签名:	
内科	血压	/ mmHg					检查者			医师意见: 签名:	
	发育情况					心脏及血管					
	呼吸系统					神经系统					
	腹部器官	肝 厘米, 性质		脾 厘米, 性质							
	其他										
外科	身高		厘米	体重		千克	检查者			医师意见: 签名:	
	皮肤			面部			颈部				
	脊柱			四肢			关节				
	其他										
耳鼻喉科	听力	左 米, 右 米	嗅觉 <input type="checkbox"/> (1 正常 0 迟钝)				检查者			医师意见: 签名:	
	耳鼻咽喉						检查者				
口腔科	唇腭					是否口吃 <input type="checkbox"/> (1 否, 0 是)					医师意见: 签名:
	牙齿	<input type="checkbox"/> (1 正常, 0 其他) (齿缺失_____)									
	其他										
胸部透视								医师签名:			
乙肝五项								医师签名:			
肝功能								医师签名:			
体检医院意见	报考专业建议: 不宜报考体检标准中第二部分第 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 条所列专业。 体检结论 (1 合格, 2 专业受限, 3 不合格)						体检医院 (公章) 年 月 日				

注: 1. 考生按本表所列项目到县级以上具有高考体检资质的医院进行体检;
 2. 请务必将肝功能化验单粘贴在本表背面, 并加盖骑缝章。