

附件 6

河南省 2021 年公安院校公安专业招生体检表

考生号：

姓 名		曾用名		性 别		贴高考准考证同底照片（或近期一寸照片）	
出生日期		政治面貌		民 族			
宗教信仰		婚姻状况		籍 贯			
文化程度		健康状况		生源地市			
身份证号码			手机号码				
外 科	身 高	厘米	体 重	千克	医师（签名）：		
	体重指数	千克/米 ²					
	影响面容且难以治愈的皮肤病（如白癜风、银屑病、血管瘤、斑痣等）					<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否
	外观存在明显疾病特征（如五官畸形、不能自行矫正的斜颈等）					<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否
	三度单纯性甲状腺肿					<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否
	少白头					<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否
	胸廓畸形，脊柱侧弯、驼背					<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否
	膝内翻股骨内髁间距离和膝外翻胫骨内髁间距离超过 7 厘米					<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否
	足底弓完全消失的扁平足					<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否
	影响功能的身体瘢痕					<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否
	面颈部瘢痕					<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否
	唇、腭裂或唇裂术后有明显瘢痕					<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否
	文身					<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否
	下肢静脉曲张					<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否
	腋臭					<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否
医师意见：				医师（签名）：			

内科	血 压	/ mmHg	医师（签名）：
	心 率	次/分	
耳鼻喉科	听 力	左耳： 右耳：	医师（签名）：
	嗅 觉	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 迟钝 <input type="checkbox"/> 丧失	医师（签名）：
眼 科	裸眼视力	左眼： 右眼：	医师（签名）：
	色 觉	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 色弱 <input type="checkbox"/> 色盲	医师（签名）：
	斜 视	<input type="checkbox"/> 共同性内、外斜视超过 15 度 <input type="checkbox"/> 否	医师（签名）：
备 注	省级以上公安机关确定的其他不合格情形： 其他严重疾病： 严重疾病史以及治疗治愈情况：		
	医师意见：		医师（签名）：
考生承诺及结果确认	<p>本人承诺，未通过服用药物、使用器械等手段（如服用降血压药物、佩戴角膜塑形镜、使用拉伸增高器械等）弄虚作假，干扰体检结果。若存在上述情况，则体检结论为不合格，愿承担取消公安院校公安专业投档录取资格、取消入学资格、取消学籍等后果。</p> <p>本人对以上体检结果无异议。</p> <p style="text-align: right;">考 生（签名）：</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p>		

