

中央财经大学 年研究生体格检查表

学院_____专业_____学号_____

个人信息（每项必填）	姓名		性别		年龄		民族		1 寸 照 片 (招生单位盖骑缝章)
	出生日期		婚否	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	吸烟史	有 <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/>	饮酒史	有 <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/>	
	籍贯	省 市 (县)			身份证号				
	药物过敏	有 <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/>	血型	A <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/> AB <input type="checkbox"/>	电话			
	既往病史（此栏必须如实填写）								
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						口吃		
	腹 部 器 官		肝_____厘米 性质_____ 肾_____						
	其 它								
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 它								

