

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_____				
	脾_____厘米		性质_____							
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									

<p>胸部数字 X 线摄影(DR)</p>	<p>(胸片要求打印片子，入学时与纸质版体检报告一起带到学校)</p> <p style="text-align: right;">医师签名:</p>
<p>化 验 单 粘 贴 处</p>	<p>肝肾功能 (谷丙转氨酶+谷草转氨酶+尿素氮+肌酐)</p>
<p>体 检 机 构 意 见</p>	<p>主检医师签名:</p> <p style="text-align: right;">体检机构公章</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p>