|  |
| --- |
| 体检条码粘贴处 |

**附件一：《硕士研究生复试体检表》（A4纸正反面打印）**

|  |
| --- |
| 受检者照片  （一寸免冠） |

**以下内容由受检人员自行填写**

**个人基本信息**

姓 名： 性 别：

身份证号： 手机号码：

复试学院： 复试专业：

**1.你是否患过以下疾病，患过的打“√”，没有患过打“×”**

1.1肝炎结核等传染病 □ 1.2精神神经疾病 □ 1.3心脏血管疾病 □

1.4肾炎及其他泌尿系统疾病 □ 1.5癫痫病 □ 1.6血液系统疾病 □

1.7糖尿病及内分泌系统疾病 □ 1.8哮 喘 □

1.9其他病史 □

过去病史请详细写明病名 诊断日期

**2.请回答以下问题：有打“√”，无打“×”**

2.1你是否有食物、物品过敏？ □

2.2你是否有视觉、听力或其他生理上的缺陷？ □

**3.你是否要药物过敏史：有打“√”，无打“×”**

3.1青霉素 □ 3.2磺胺 □ 3.3链霉素 □

3.4其他药物 □

**4.你是否吸烟，请回答一下问题：**

4.1是，开始吸烟年龄\_\_ 岁 日吸烟量\_\_ \_\_支 □

4.2否 □

**5.个人承诺书：**

**我特此声明保证，以上我填写的信息真实且正确无误。**

签 名：

日 期： 年 月 日

填写注意事项：请用蓝或黑色钢笔、圆珠笔填写，字迹端正清楚工整。

**以下内容由医务人员填写 （A4纸正反面打印）**

**硕士研究生复试体检表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **体 检 项 目** | | | | | **工作人员** |
| **一般**  **情况** | 血压 | mmhg | | |  |
| 身高 | CM | 体重 | Kg |  |
| **内科** | 心脏 |  | 肝脾 |  |  |
| 肺部 |  | 其他 |  |
| **问诊有无结核病可疑症状，有打“√”**  □咳嗽 □咳痰 □低热 □盗汗 □胸痛 □其他 | | | |
| **外科**  **五官科** | 淋巴结 |  | 脊柱 |  |  |
| 甲状腺 |  | 四肢 |  |
| 色觉 |  | | |
| 其他 |  | | |
| **抽血 化验** | 血常规 | 抽血后附化验报告 | | |  |
| 肝肾功能 | 抽血后附化验报告 | | |
| **辅助**  **检查** | 胸部DR |  | | |  |
| **体检**  **结论** | 江西财经大学医院（盖章） | | | | |