

附件二：《硕士研究生复试体检表》（A4 纸正反面打印）

体检条码粘贴处

以下内容由受检人员自行填写

个人基本信息

受检者照片
(一寸免冠)

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

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		
内科	心脏			肝脾	
	肺部			其他	
	问诊有无结核病可疑症状，有打“√” <input type="checkbox"/> 咳嗽 <input type="checkbox"/> 咳痰 <input type="checkbox"/> 低热 <input type="checkbox"/> 盗汗 <input type="checkbox"/> 胸痛 <input type="checkbox"/> 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	总检医生： <div style="float: right; margin-top: 20px;">江西财经大学医院（盖章）</div>				