

附件 1:

中国矿业大学第二学士学位招生考生体格检查表

| | | | | | | | | | | |
|------------|---------|---|----------|---------|--------|----------|------|-------|-------|--|
| 照片 | | 身份证号 | | | | | | | | |
| | | 姓名 | | 性别 | | 报名号 | | | | |
| | | 既往病史（此栏由学生如实填写） | | | | | | | | |
| 眼科 | 裸 眼 视 力 | 右 | | 矫 正 视 力 | 右 | | 矫正度数 | | 医师意见: | |
| | | 左 | | | 左 | | 矫正度数 | | | |
| | 色 觉 检 查 | 彩色图案及彩色数码检查: | | | | 色觉检查图名称: | | | | |
| | | 单色识别能力检查: (色觉异常者查此项) 能识别填 1, 否则填 0 红 黄 绿 蓝 紫 | | | | | | | | |
| 眼 病 | | | | | | | | | | |
| 内科 | 血 压 | | / kPa | | | | | | 医师意见: | |
| | 发育情况 | | | | 心脏及血管 | | | | | |
| | 呼吸系统 | | | | 神经系统 | | | | | |
| | 腹部器官 | | 肝 厘米, 性质 | | | 脾 厘米, 性质 | | | | |
| | 其 他 | | | | | | | | | |
| 外科 | 身 高 | | 厘米 | | 体 重 | | 千克 | | 医师意见: | |
| | 皮 肤 | | 面 部 | | | | 颈 部 | | | |
| | 脊 柱 | | 四 肢 | | | | 关 节 | | | |
| | 其 他 | | | | | | | | | |
| 耳鼻喉科 | 听 力 | | 左耳(耳语) 米 | | | 右耳(耳语) 米 | | | 医师意见: | |
| | 嗅 觉 | | | | | | | | | |
| | 耳鼻咽喉 | | | | | | | | | |
| 口腔科 | 唇 腭 | | | | | 是 否 | | 医师意见: | | |
| | 牙 齿 | | | | | 口 吃 | | | | |
| | 其 他 | | | | | | | | | |
| 胸 部 透 视 | | | | 其 他 | | | | | 医师意见: | |
| 肝 功 能 | | 转 氨 酶 | | | 乙肝表面抗原 | | | | 医师意见: | |
| | | 其 他 | | | | | | | | |
| 体检医院或体检站意见 | | 报考专业建议: 体检结论: | | | | | | | | |
| 备注 | | | | | | | | | | |

医师意见填“合格”或“不合格”