

# 江苏省普通高等学校招生考生体格检查表

市 \_\_\_\_\_ 县（区）

身份证号 \_\_\_\_\_

毕业中学				体检序号			病史标志				
姓名			性别			出生年月					
报考学校	<b>江苏商贸职业学院</b>										
既往病史 (此栏由考生如实填写)											
										照 片	
眼  科	裸 眼 视 力	右	矫 正 视 力	右	矫正度数	检查者				医师意见	
		左		左	矫正度数						
	色觉检查	彩色图案及色觉检查 单色识别检查(1-能识别, 2-不能识别) 红 黄 绿 蓝 紫					检查者				
其他内容					检查者				签名		
内  科	血 压	/			k p a		检查者		医师意见		
	心脏及血管				发育情况						
	呼吸系统				神经系统						
	腹部器官	肝 脏		厘米, 肝 性质		脾 脏		厘米, 脾 性质			
	其他内容									签名	
外  科	身 高	厘米		体 重		千克		检查者		医师意见	
	皮 肤			面 部				颈 部			
	脊 柱			四 肢				关 节			
	其他内容										签名
耳 鼻 喉 科	听 力	左耳(耳语) _____ 米			右耳(耳语) _____ 米		检查者		医师意见		
	嗅 觉						检查者				
	其他内容									签名	
口 腔 科	唇 腭					是 否				医师意见	
	牙 齿					口 吃					
	其他内容										签名
肝 功 能	转 氨 酶				乙肝表面抗原				医师意见		
	其他内容									签名	
胸部透视								医师意见			
体 检 医 院 或 见	<p>报考专业建议</p> <p>一、学校可以不予录取_____、_____、_____ 条</p> <p>二、学校有关专业可以不予录取_____、_____、_____、_____ 条</p> <p>三、不宜就读的专业_____、_____、_____、_____ 条</p> <p>(注: 当二, 三条中结论超过5个时, 应由主检医师 _____ 主检医_师签名: _____)</p> <p>去掉较轻的, 只保留5个结论, 以便输入)。</p>									<p>四、合格( )</p> <p>(任何专业不限)</p> <p>体检医院或体检站签章</p> <p>年 月 日</p>	