

中国科学院理论物理研究所

2021 年报考 硕士 学位研究生体格检查表

姓 名		性 别		出生 日期		民 族		照片 加盖医院骑缝章
籍 贯	省 (县)		通讯地址					
毕业学校								
既往病史								
(以上由考生本人如实填写)								
五官科	眼	裸 眼 视 力	右	矫 正 视 力	右	矫正度数:		医师意见 (签字) 1、眼 科
			左		左	矫正度数:		
		其 他 眼 病						
	耳	听 力	右 公 尺		耳 疾			2、耳 鼻 喉 科
			左 公 尺					
	鼻	嗅 觉			鼻及鼻 窦疾病			3、口腔科
	咽 喉							
口 腔								
其 他								
外科	身 高	公分	体 重	公斤	皮 肤			医师意见 签 字
	淋 巴		甲状腺		脊 柱			
	四 肢							
	关 节							
	其 他							

内科	血 压	毫米汞柱		心 率	次/分		医师意见 (签字)
	发 育 情 况						
	神 经 系 统						
	呼 吸 系 统						
	心脏及 血 管						
	腹 部 器 官						
	说 明	附心电图、腹部彩超报告单					
化 验 检 查 (附化验单据)		血		肝 功		尿	
胸 部 放 射 线 检 查 (附报告单)		医师签字:					
其 他 检 查							
体 检 结 论		负责医师签字: (盖章)					
体 检 医 院 意 见		体检医院: (盖章)					
备 注							