

中国科学院理论物理研究所

2023 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	右	矫正度数:			医师意见 (签字) 1、眼科 2、耳鼻喉科 3、口腔科
			左	视力	左	矫正度数:			
		其他眼病							
	耳	听力	右 公尺		耳 疾				
			左 公尺						
	鼻	嗅 觉			鼻及鼻窦疾病				
	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						