

# 上海电力大学 2019 年博士研究生初试体检表

姓 名		性 别		出生年月		一寸报名照片			
本人通信地址				联系电话					
所在单位名称									
既往病史									
眼 科	裸 眼 视 力	右	签字:		右 度数	签字:		医师 意见:	
		左	矫 正 视 力		左 度数				
	色觉: 正常 <input type="checkbox"/> 色弱 <input type="checkbox"/> 单色能辨 <input type="checkbox"/> 单色不能辨 <input type="checkbox"/> 签字:							签字:	
其 他									
五 官 科	听 力	右 米	左 米	签字:		耳疾: 正常 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/>		医师 意见:	
	嗅觉: 正常 <input type="checkbox"/> 迟钝 <input type="checkbox"/> 消失 <input type="checkbox"/>			签字:		口吃: 正常 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/>			
	颜面部: 正常 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/>			其 他					签字:
内 科	心 率	次/分	血 压	/	Kpa	签字:		医师 意见:	
	发育及营养状况: 良好 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 差 <input type="checkbox"/>				心血管: 正常 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/>				
	神经及精神: 正常 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/>				肝: 正常 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/>				
	肺及呼吸道: 正常 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/>				脾: 未及 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/>				
	其 他								签字:
外 科	身 长	厘米	体 重	千克	签字:			医师 意见:	
	皮肤: 正常 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/>		四肢: 正常 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/>		淋巴: 正常 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/>				
	关节: 正常 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/>		脊柱: 正常 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/>		甲状腺: 正常 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/>				
	其 他								签字:
化 验 检 查	肝功能 (ALT): 正常 <input type="checkbox"/> 异常 <input type="checkbox"/>								
胸 部 透 视	心肺正常 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/>		其 他		医师签字:				
体 格 检 查 结 果	结 论:								
	主检医师签字:				招生体检站盖章:				
	年 月 日				年 月 日				
备 注									

注: 此表由考生本人体检时贴好照片交医院。“既往病史”一栏, 考生必须如实填写, 如发现隐瞒严重疾病, 不符合体检标准, 即使已录取入学, 也必须取消入学资格。