**上海海洋大学研究生入学体检表**

报考专业：                                专业所在学院：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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： | 矫正视力 | 右      度数 | 签字： | 医师意见： 签字： |
| 左 | 左      度数 |
| 色觉： 正常      色弱      单色能辩     单色不能辩 | 签字： |
| 其他 |  |
|  五官科 | 听力 | 右    米 | 左    米 | 签字： | 耳疾：正常     其他  | 医师意见： 签字： |
| 嗅觉：正常    迟钝     消失 | 签字： | 口吃：正常     其他 |
| 颜面部： 正常      其他 | 其他 |  |
|  内   科 | 心率 |         次/分 | 血压       /        mmHg | 签字： | 医师意见： 签字： |
| 发育及营养状况：良好     一般     差 | 心血管：正常     其他 |
| 神经及精神：    正常     其他 | 肝：正常     其他 |
| 肺及呼吸道：    正常     其他    | 脾：未及     其他 |
| 其他 |   |
|  外  科 | 身长 |            厘米 | 体重 |            千克 | 签字： | 医师意见： 签字： |
| 皮肤：正常    其他 | 四肢：正常     其他 | 淋巴：  正常    其他 |
| 关节：正常    其他 | 脊柱：正常     其他 | 甲状腺：正常    其他 |
| 其他 |   |
|
|  化验检查 | 肝功能（ALT）：正常       异常 |   |
|  胸片 | 心肺正常       其他 | 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。