

附件 3:

## 北京市 2022 年研究生招生体格检查表

报考单位 核工业北京地质研究院 报考专业 \_\_\_\_\_

身份证号 \_\_\_\_\_ 准考证号 \_\_\_\_\_

姓 名		性 别		年 龄		民 族	汉	照片
既往病史(此栏由学生如实提供)								
眼 科	裸 眼 视 力	右	矫 正 视 力	右	矫正度数		检查者	医师签名
		左			左	矫正度数		
	色 觉 检 查	彩色图案及彩色数码检查: 空后色觉检查图 ( ) 俞自萍色盲检查图 ( ) 单色识别能力检查: 红 ( ) 黄 ( ) 绿 ( ) 蓝 ( ) 紫 ( )					检查者	
眼 病								
内 科	血 压 / mmHg					检查者	医师签名	
	发 育 情 况							
	心 脏 及 血 管							
	呼 吸 系 统							
	神 经 系 统					口 吃		
	腹 部 器 官	肝	厘米	性质				
		脾	厘米	性质				
其 它								
外	身 高	厘米	体 重	千克	检查者		医师签名	

科	皮肤		面部		
	颈部		脊柱		
	四肢		关节		
	其它				
耳鼻喉科	听力	左耳 米	右耳 米	检查者	医师签名
	嗅觉			检查者	
	耳鼻喉				
口腔科	唇腭				医师签名
	牙齿				
	其它				
胸部 X 射线检查					医师签名
化 验	丙氨酸氨基转移酶 (ALT)				医师签名
体检机构意见	<p>请各招生单位根据以上体检结果，参照执行《普通高等学校招生体检工作指导意见》(教学【2003】3号)，确定该生身体条件是否可以录取。</p> <p>主检医师签名： _____ 体检机构公章 _____</p> <p>年 月 日</p>				

(各类化验单请附后)