

# 江西农业大学 2021 年博士研究生考生健康检查表

姓名		性别		民族		联系电话		照 片 体 检 医 院 骑 缝 章			
报考学院、专业				出生 年 月 日							
既往病史 (由考生本人如实填写)											
眼 科	裸 眼 视 力	右	矫 正 视 力	右 矫正度数		检查者:		医师意见			
		左		左 矫正度数							
	色 觉 检 查	彩色图案及彩色数码检查: <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 异常			单色识别能力检查: (色觉异常者查此项) 红 <input type="checkbox"/> 黄 <input type="checkbox"/> 绿 <input type="checkbox"/> 蓝 <input type="checkbox"/> 紫 <input type="checkbox"/>				检查者:	医师签名:	
其他眼病						医师签名:					
内 科	血 压	mmkg			检查者		医师意见  医师签名:				
	发育情况	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 差			心脏及血管				<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 其它		
	呼吸系统	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 其它			神经系统				<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 其它		
	腹部器官	肝			脾						
	其 它										
外 科	身 高	厘米		体 重	千克		检查者		医师意见  医师签名:		
	皮 肤	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 其它			淋 巴	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 其它		甲 状 腺		<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 其它	
	脊 柱	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 其它			四 肢	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 其它		关 节		<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 其它	
	其 它										
耳 鼻 喉 科	嗅 觉	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 其它			检查者		医师意见 医师签名:				
	其 它										
胸部 X 检查(附检查结果单)				医师意见						医师签名:	
肝 功(附检查结果单)				医师意见						医师签名:	
腹部 B 超(附检查结果单)				医师意见						医师签名:	
心电图(附检查结果单)				医师意见						医师签名:	
体检结论				审核医生签名:							

说明: 拟录取考生于 6 月 10 日前上传; 考生按表中所列项目在当地医院(二甲及以上)进行体检。“既往病史”一栏, 考生必须如实填写, 如发现隐瞒病情, 不符合体检标准的, 不予录取。

体检医院 (盖章)  
年 月 日