青岛房产学校学生体检表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 身份证号 |   | 半身一寸脱帽相片 |
| 既往病史 |  |
| （以上内容由考生本人如实填写） |  |
| 内科 | 血压 | 毫米汞柱 | 心率（次/分） |  | 医 师 意 见（签字）  |
| 肺及呼吸道 |  |
| 心脏及血管 |  |
| 腹 部 器 官 | 肝 |  |
| 脾 |  |
| 其 他 |  |
| 化验检查（要附化验单据） | 肝功（GPT） |  | 尿 |  |  |
| 胸部放射线检查 |  医师签字： |
| 心电图 |  医师签字： |
| 体检结论 |  负责医师签字： （盖章） |
| 体检医院意见 | 体检医院 （盖章） |
| 注： “既往病史”一栏，考生必须如实填写。如发现有隐瞒严重疾病、不符合体检标准的，即使己录取入学，也必须取消入学资格。体检日期： 年 月 日 |