

北京市 2017 年研究生招生体格检查表

报考单位_____报考专业_____

身份证号_____准考证号_____

姓 名			性别		年龄		民族		【相 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									

