

四川省二〇 年研究生招生考生体格检查表

本人联系电话

报考单位

报考专业

考生号

所在单位名称

姓名	性别	民族	出生年月	籍贯	身份证号	联系电话

身高	体重	视力	听力	血压	心电图	胸透	血常规	尿常规	肝功能	肾功能	其他

病史	手术史	传染病史	精神病史	其他病史	体检结论	备注

体检日期	体检地点	体检医院	体检医师	考生签字	体检单位盖章

体检合格	体检不合格	其他

考生承诺	体检单位承诺

体检合格	体检不合格