

# 沈阳音乐学院研究生招生体格检查表

报考研究方向 \_\_\_\_\_ 身份证号 \_\_\_\_\_

姓 名		性别		年龄		民族					
既往病史(此栏由学生如实提供)								粘贴本人照片 并由体检医院 加盖骑缝章			
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											

外科	身高	厘米	体重	千克	检查者	医师签名	
	皮肤			面部			
	颈部			脊柱			
	四肢			关节			
	其它						
耳鼻咽喉科	听力	左耳	米	右耳	米	检查者	医师签名
	嗅觉				检查者		
	耳鼻咽喉						
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	主检医师签名:				体检机构公章	年 月 日	

注：提交表格时须同时提交带有考生本人姓名的心电图、血尿常规化验单及体检报告。