**内蒙古工业大学健康体检表**

**复试号： 年 月 日**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性别** | **男、女** | **民族** |  | **出生年月：** |
| **既往史** | **先心病、肺结核、肝炎、白血病、肾病、甲状腺疾病、其他不适****本人说明并签字：** |
| **过敏史** |   | **所在学院**  |  | **所在系班** |  | **照片** |
| **以上内容由本人填写确认；本人联系电话（方式）：** |
| **外****科** | **身高** | **cm** | **体重** |  **kg**  |
| **脊柱** |  | **四肢** |  |
| **甲状腺** |  | **肝脾** |  |
| **内****科** |  **双肺** |  | **血压** | **mmHg** |
| **心脏** |  | **其他** |  |
| **眼科** | **视力** | **左** |  | **矫正** | **左** |  | **色觉** |
| **右** |  | **右** |  |  |
| **口腔科** |  **龋齿 缺齿** **牙周、唇鄂及其它：** |
| **耳鼻喉科** | **听力** | **左** |  | **嗅觉** | **左** |  | **其他** |
| **右** |  | **右** |  |
| **化验结果** | **附化验单** |
| **放射检查** |  |
| **其他** |  |
| **体****检****结****论** | **盖章 年 月 日** |