

研究生检验报告单

姓名

性别

出生日期

检验结果：

ALT

报考院系

报考专业

报告者

报告日期

研究生体检表

姓名

性别

出生日期

报考院系

报考专业

家族史： 既往病史：

体检日期：			
血压（mmHg）		医生签字：	
内科	心率 次/分	外科	皮肤
	心脏听诊：		淋巴结
	肺部听诊：		甲状腺
	肝脾		四肢关节
			脊柱
		其他	医生签字：
	其他：	化验	
		其他	
医生签字：		体检结论：	
胸部X线		负责医生签字： 体检医院盖章	