



内科	血 压	/ mmHg		心 率 (次/分)	医师签字
	发育及营 养 状 况		神经精神		医师签字
	呼吸系统				
	心血管				
	肝		脾		
	腹部器官		其他		
化验检查	肝功				医师签字
	血常规				医师签字
胸部放射线检查				医师签字	
其他检查					
体检结论	负责医生签字： (盖章)				
备 注					

注：1. “既往病史”一栏，必须如实填写，不得隐瞒；对体检中弄虚作假者，按我校相关规定进行处理。

2. 体检表上无照片或照片上未加盖体检医院骑缝章均属无效。

体检日期：

年 月 日