

东 北 师 范 大 学

____年（硕士、博士）研究生招生考试体格检查表

考生姓名				性别		证件号码			2 寸彩色 免冠近照
报考学院(部)						手机号码			
既往病史									
本人承诺以上信息均如实填写，否则一切后果由考生本人承担。 考生本人签字：									
内科	肺呼吸道					血压	毫米汞柱		医生意见： 签字：
	精神及神经					脉搏	/ 1 分钟		
	心脏 血管系统					其他			
外科	脊柱					四肢			医生意见： 签字：
	甲状腺					其他			
五官科	眼视力	左		右		色觉			医生意见： 签字：
	耳听力	左		右		耳疾			
	咽喉			口吃		其他			
X 光检查			医生意见： 签字：			化验 检查	医生意见： 签字：		
诊断及结论			<div style="text-align: right;">体检医院公章</div> <div style="text-align: right;">年 月 日</div>						
备注									

注：此表在体检前必须粘贴本人 2 寸彩色免冠近照，并加盖医务单位骑缝印章，否则无效。

体检须知

各位考生：

东北师大医院地址：地铁东北师大站 C 出口处，人民大街 5156 号。

体检注意事项：

- 1.考生自行下载打印《东北师范大学____年（硕士、博士）研究生招生考试体格检查表》，粘贴 2 寸近期彩色免冠照片。
- 2.如实填写相关信息，本人必须签字。
- 3.考生需携带本人身份证、填好体检表、带体检费。
- 4.体检当日需要空腹。体检前日晚 20:00 后禁食，可饮少量清水。
- 5.体检前 3-5 日饮食宜清淡，勿饮酒，48 小时内不宜做剧烈运动，停止晨练。
- 6.放射线检查时，尽量避免穿着带有金属物品及含有亮片装饰的服饰配饰，勿穿紧身内衣裤，勿携带贵重物品。
- 7.测量血压后方可采血，采血后需持续按压针眼 3-5 分钟，不能揉搓针眼，不要用采血的手臂提取重物，体检当日尽量不要洗澡。