

上海中医药大学 2026 年博士研究生

体 格 检 查 表

拟录取学院：创新中药研究院

拟录取专业：

报名号：

姓名		性别		出生年月		一寸证件照片
联系电话		本人通讯地址				
所在单位名称						
既往病史						

(以上由考生本人如实填写)

眼科	裸眼 视力	右	矫正 视力	右	矫正度数		1.眼科		
		左		左	矫正度数				
			色觉	正常	色弱				
				单色能辩		单色不能辩			
耳鼻 喉科 及 口腔 科	听力	右	米	耳疾	正常	其他	2.耳鼻喉科 3.口腔科		
		左	米						
	嗅觉	正常	迟钝	消失	口吃	正常		其他	
	颜面部	正常	其他		咽喉	正常		其他	
	其他								
外科	身长	厘米	体重	千克			医师意见 (签字)		
	皮肤：正常 其他		关节：正常 其他						
	四肢：正常 其他		脊柱：正常 其他						
	淋巴：正常 其他		甲状腺：正常 其他						
	其他								
内科	血压	Kpa	心率	(次/分)				医师意见 (签字)	
	发育及营养状况：良好 一般 差			心血管：正常 其他					
	神经及精神：正常 其他			呼吸系统：正常 其他					
	腹部器官	肝							
		脾				肾			
其他									
化验检查 (要附化验单据)		肝功能 (ALT): 正常 异常							
胸部射片		心肺正常 其他					医师签字		
心电图							医师签字		
体检结论		主检医师签字： (盖章) 体检医院： 年 月 日 (盖章)							
备注									

注：此表由考生本人体检时贴好照片交医院。“既往病史”一栏，考生必须如实填写，如发现隐瞒严重疾病，不符合体检标准，即使已录取入学，也必须取消入学资格。