

# 中国消防救援学院招收青年学生 体 格 检 查 表

姓名：\_\_\_\_\_

河南省消防员招录工作办公室制

\_\_\_\_\_省（自治区、直辖市）\_\_\_\_\_县（市、区、旗）

姓 名		性 别		出生日期		贴 照 片 处
文化程度		民 族		婚姻状况		
职 业		公民身份 号 码				
毕业学校或工作单位						
现住址	乡（镇、街道）			村（号）		
外 科	身高	cm	体重	kg	签名：	医师意见
	病 史					
	头颈部		脊 柱			
	胸、腹部		四肢关节			
	泌尿、生殖		肛 门			
	皮肤、文身		其 他			签名：
内 科	血压	mmHg	签名：	口吃	签名：	医师意见
	病 史					
	心 脏	心率	次/分			
	肺		腹 部			
	神 经		其 他			签名：
眼 科	右 眼	裸眼视力	矫正视力	矫正度数		医师意见
	左 眼	裸眼视力	矫正视力	矫正度数		
	色 觉	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 色弱 <input type="checkbox"/> 色盲 <input type="checkbox"/> 单色识别能力正常				
	病 史					
	眼 病					签名：

报告单粘贴处

耳鼻喉科	听 力	右耳    m    左耳    m	嗅觉	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 迟钝 <input type="checkbox"/> 丧失	签名:
	病 史				医师意见      签名:
	耳				
	鼻				
	咽 喉				
	耳气压功能		鼓膜情况		
口腔科	龋齿	牙周炎	咬矜		医师意见
	缺齿	牙列不齐	其他		签名:
实验室检查	血常规:				签名:
	ALT	CR	UREA		
	HBsAg		HIV 抗体		
	尿常规:				
	尿沉淀镜检:				
	尿毒品	尿 HCG	(血清 HCG)		
	粪便常规				

胸部 X 光射线			医师意见  签名:
心 电 图			医师意见  签名:
腹部 B 超			医师意见  签名:
妇科 B 超			
妇 科	病 史		医师意见
	疾 病		
	月经史	初潮                      末次月经	签名:
主检医师意见		主检医师签名: 年    月    日	
体检结果及结论		河南省消防员招录工作办公室 年    月    日	
备    注			