公安院校公安专业招生体检表

报考序号：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 照 片 |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 政治面貌 |  |
| 婚姻状况 |  | 宗教信仰 |  | 生源省份 |  |
| 身份证号 |  | 手机号码 |  |
| 外 科 | 身 高 | 厘米 | 体 重 | 千克 | 医师（签名）： |
| 体重指数 |  千克/米2 |
| 影响面容且难以治愈的皮肤病（如白癜风、银屑病、血管瘤、斑痣等） | □有□无 | 医师意见：签名： |
| 外观存在明显疾病特征（如五官畸形、不能自行矫正的斜颈等） | □有□无 |
| 三度单纯性甲状腺肿 | □有□无 |
| 少白头 | □有□无 |
| 胸廓畸形，脊柱侧弯、驼背 | □有□无 |
| 膝内翻股骨内髁间距离和膝外翻胫骨内髁间距离是否超过7厘米 | □是□否 |
| 足底弓完全消失的扁平足 | □有□无 |
| 影响功能的身体瘢痕 | □有□无 |
| 面颈部瘢痕 | □有□无 |
| 唇、腭裂或唇裂术后有明显瘢痕 | □有□无 |
| 文身 | □有□无 |
| 下肢静脉曲张 | □有□无 |
| 腋臭 | □有□无 |
| 内 科 | 血 压 | /mmHg | 医师（签名）： |
| 眼 科 | 裸眼视力 | 左眼：右眼： | 医师（签名）： |
| 色 觉 | □ 正常□色弱 □色盲 | 医师（签名）： |
| 斜 视 | □共同性内、外斜视超过15度□否 | 医师（签名）： |
| 耳鼻喉科 | 听 力 | 左耳：右耳： | 医师（签名）： |
| 嗅 觉 | □ 正常□迟钝 □丧失 | 医师（签名）： |
| 备 注 |  |
| 考生确认 | 本人对以上体检结果无异议。 考 生（签名）： 年 月 日 |
| 体检意见 | □合格 □不合格主检医师（签名）： 年 月 日 |
| 体检结论 | □合格 □不合格 省级公安机关政工部门（签章）：负责人（签名）： 年 月 日 |

附：考生的普通高等学校招生体格检查表（复印件）