

编号：

## 天津市 “三支一扶” 人员招募体检表

招募区： \_\_\_\_\_

招募单位： \_\_\_\_\_

考生姓名： \_\_\_\_\_

天津市人力资源和社会保障局制

## 体检须知

为了准确地反映您身体的真实状况，请注意以下事项：

1. 均应到指定医院进行体检，其他医疗单位的检查结果一律无效。

2. 严禁弄虚作假、冒名顶替；如隐瞒病史影响体检结果的，后果自负。

3. 体检表上贴近期一寸免冠照片一张，并加盖招募单位公章。

4. 本表中由受检者本人填写的部分，需用黑色签字笔或钢笔，要求字迹清楚，无涂改，病史部分要如实、逐项填齐，不能遗漏。

5. 体检前一天请注意休息，勿熬夜，不要饮酒，避免剧烈运动。

6. 体检当天需进行采血、B超等检查，请在受检前禁食 8-12 小时。

7. 女性受检者月经期间请勿做妇科及尿液检查，待经期结束后再补检。

8. 请配合医生认真检查所有项目，勿漏检。若自动放弃某一检查项目，将会影响对您的招募。

9. 体检医师可根据实际需要，增加必要的相应检查、检验项目。

10. 如对体检结果有疑义，可在接到体检结论通知之日起 3 天内提出复检要求。复检只能进行一次。体检结果以复检结论为准。

姓名		性别		年龄		照片	
身份证号			婚姻状况				
毕业院校							
工作单位							
报考部门、职位							
<p style="text-align: center;">请本人如实详细填写下列项目 (在每一项后的空格中打“√”回答“有”或“无”，如故意隐瞒，后果自负)</p>							
病名	有	无	治愈时间	病名	有	无	治愈时间
高血压病				糖尿病			
心脏病				甲亢			
支气管扩张				神经官能症			
支气管哮喘				吸毒史			
神经系统疾病				严重消化系统疾病			
精神病				结核病			
癫痫				性病			
胰腺疾病				恶性肿瘤			
急慢性肾炎				手术史			
急慢性肝炎				严重外伤史			
结缔组织病				其他			
备注:							
以下项目由体检医院医师填写							
内科							
病史: 曾患过何种疾病(起病时间及目前症状)							
血压				/mmHg	脉搏		
心脏	心届	杂音		心率			次/分/律
肺				腹部			
肝				脾			
神经系统				其他			
心电图							
胸部X光片							
腹部B超检查							
建议:					医师签字		

外科					
病史: 曾做过何种手术或有无外伤史(名称及时间), 目前功能如何。					
身高				体重	
甲状腺				乳腺	
浅表淋巴结				皮肤	
脊柱				头颅	
四肢关节			肛门外生殖器		
建议:				其他	
眼科					
裸眼视力	左		矫正视力	左	医师签字
	右			右	
色觉			小瞳孔眼底		
建议				其他	
耳鼻喉科					
听力	左耳		耳部		
	右耳		鼻部		
咽喉部			其他		
建议				医师签字	
口腔科					
唇腭舌			颞下颌关节		
腮腺			口腔黏膜		
其他					
建议				医师签字	
妇科					
病史/月经史: 初潮:    岁    经期/周期    /    量(多、中、少)    末次月经: 其他:					
检查项目: 1. 已婚女性作外阴部检查、阴道窥器检查及阴道-腹部双合诊检查。 2. 未婚女性作外阴部检查、直肠-腹部双合诊检查。					
已婚女性(内诊)			未婚女性(肛诊)		
外阴			外阴		
阴道			/		
宫颈			/		
宫体			宫体		
附件			附件		
建议				医师签字	
体检结论及建议:					
主检医师签字:			体检医院(章) 年    月    日		

# 体检项目

血常规	白细胞总数 (WBC) 及分类	血红蛋白 (HGB)
	红细胞总数 (RBC)	血小板计数 (PLT)
血生化	丙氨酸氨基转移酶 (ALT)	尿素氮 (BUN)
	天冬氨酸氨基转移酶 (AST)	肌酐 (CR)
	葡萄糖 (GLU)	
免疫	艾滋病病毒抗体 (抗HIV)	梅毒血清特异性抗体 (TPHA)
尿常规	糖 (GLU)	蛋白质 (PRO)
	胆红素 (TBIL)	尿胆原 (URO)
	比重 (SG)	红细胞 (BLO)
	酸碱度 (PH)	白细胞 (LEU)
	镜检	
其他		