新河县2023年公开招聘事业单位工作人员体检表

岗位代码： 2023年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 | （ ）岁 | 照片 |
| 身份证号 |  | 出生地 |  |
| 工作单位 |  | 民族 |  | 婚否 |  |
| 既往病史 |  |
| **内****科** | 呼吸  |  次/分 |  脉搏 |  次/分 | 血压 mmHg |
| 发育及营养 |  |
| 心肺功能 |  |
| 肝、脾双肾 |  |
| 腹部查体 | 医师签字： |
| **胸 透** |  | 医师签字： |
| **心电图** |  | 医师签字： |
| **化验检查** | **血常规** |  | 医师签字： |
| **肝功能** |
| **肾功能** |
| **检查结论** |    (盖章) 主检医师签名:   年 月 日 |