

体检结论 (综述)	☐ 合格 ☐ 不合格
	医师签名: 医院公章: 年 月 日
检验 报告单	
体检说明	体检内容: 内科、神经科、外科、眼科、耳鼻喉科、心电图、胸透 化验: 血常规、转氨酶、乙肝表面抗原、尿液分析 要求: 1、外科要求: 身高范围, 女生 162cm—175cm , 男生 172cm—185cm, 下蹲功能不全 (I ° 以下正常), 穿着短袖及裙装裸露部位无明显疤痕, 无脊柱 侧弯情况, 无 O 型腿、无 X 型腿, 无纹身, 无狐臭等情况。 2、眼科要求 (C 字表): 女生每眼矫正视力 0.5 以上, 男生每眼矫正视力 0.7 以上, 无色盲、色弱, 无斜视。 3、五官科: 听力正常、嗅觉正常、鼻中隔偏曲 (轻度以下正常)、无扁导体肿大、 无双颌前突等情况。 4、内科: 血压正常、心肺功能正常, 精神正常、无家族精神病史。 体检明细单及结论盖章后于考试结束后两周内邮寄至我校对应省份报名咨询老师收 (推荐 顺丰或邮政 EMS 邮寄), 无体检表考生视为面试不合格。 学校地址: 江西省南昌市国家经济技术开发区英雄大道 901 号 邮编: 330044



空中乘务专业面试

体
检
表

姓 名: _____

考 生 号: _____

毕业中学: _____

联系电话: _____

(请使用 A3 纸正反面打印, 短边翻转)

个人基本信息

姓名		性别		民族		照片贴处
科类		身份证号码				
联系电话			家长电话			
通讯地址				邮编		

考生体检信息

外科	既往史					
	身高（cm）		上半身：		下半身：	
	体重（kg）		胸围（女生）		关节、韧带	
	皮肤		脊柱四肢			
	身体裸露部分疤痕、胎记、色斑说明					
	诊断结论					
	医师签名：					
眼科	既往史					
	视力	左		矫正视力	左	
		右			右	
	色觉			斜视		
	其他					
	诊断结论					
	医师签名：					

耳鼻喉科	既往史						
	耳	左：	右：	鼻		咽	
	喉			口腔		牙齿	
	其他						
	诊断结论						
	医师签名：						
内科	既往史						
	脉搏		血压		心脏血管		
	肺及呼吸道		其他				
	诊断结论						
	医师签名：						
化验 X线 心电图	尿常规						
	肝功						
	二对半						
	心电图						
	血常规						
	胸透						
	诊断结论						
	医师签名：						