

# 2025 年亳州市谯郡产业投资集团有限公司

## 外包人员岗位公开招聘拟入围体检表

姓名		年龄		性别		婚否		民族		相 片
报考学科及岗位		身份证号				联系电话				
既往病史（本人如实填写）										
五官科	裸眼视力	右	矫正视力	右	矫正度数	右	医师意见：			
		左		左		左				
	辨色力			眼病						
	听力	左耳 米		右耳		米	签名：			
	鼻	嗅觉			鼻及鼻窦					
	面部			咽喉						
	口腔唇腭			齿						
	其它									
外科	身高	Cm		体重	Kg		医师意见：			
	淋巴			脊柱						
	四肢			关节						
	皮肤			颈部						
	其它						签名：			

(粘贴检查单处)

内科	营养状况		医师意见：  签名：
	血 压		
	心脏及血管		
	呼吸系统		
	腹部器官		
	神经及精神		
	其它		
心 电 图			签名：
实验室检查	血常规		签名：
	尿常规		签名：
	转氨酶		签名：
胸 部 透 视			签名：
彩超（见报告）			签名：
体检结论	负责医师签字：		
体检医院 意 见	体检医院公章  年 月 日		

说明：负责医师作体检结论要填写“合格”“不合格”两种结论，并说明原因。