昆明市官渡区政府专职消防队员招聘初检表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** | |  | | **身份证号** |  | | 照  片 |
| **既往史** | |  | | | | |
| **项 目** | | **结 果** | **结论** | | **医生签名** | **标 准** | |
| **身 高** | |  |  | |  | 低于1.62m不合格 | |
| **体 重** | |  |  | | 标准体重：17.5≤BMI＜30 | |
| **视 力** | |  |  | |  | 双眼裸眼低于4.8 不合格 | |
| **血 压** | |  |  | |  | 收缩压≥90mmHg≤140 mmHg 舒张压≥60 mmHg≤90 mmHg 两次测量均不合格 | |
| **外 科** | |  |  | |  | 颅脑外伤及手术、胸腹腔手术、恶性肿瘤、肢体残疾及畸形、大面积纹身等有明显问题不合格 | |
| **内 科** | |  |  | |  | 有明显问题不合格 | |
| **五**  **官**  **科** | **色觉** |  |  | |  | 色盲或其它明显问题不合格 | |
| **嗅觉** |  |  | | 嗅觉丧失或其它明显问题不合格 | |
| **眼耳**  **鼻喉** |  |  | |  | 鼓膜穿孔或其它明显问题不合格 | |
| **口 腔** | |  |  | |  | 有明显问题不合格 | |
| **检验** | | 梅毒、HIV、乙肝表面抗原检查 | | | | | |
| **初检结论** | |  | **主检医师签名** | | **体检医院盖章**  **日期：** | | |