

**靈糧教牧宣教神學院**  
LING LEUNG PASTORAL MISSIONARY THEOLOGICAL SEMINARY

**考生體格檢查表**

應考科別: 牧靈諮商班/ 證書班

年    月    日

姓名	性別	出生(公元) 年    月    日	籍貫	省 市	縣 市
地址					
(貼相片處)	檢 查 醫 院			檢 查 機 關	
	名稱： 地址：			(請加蓋印信)	
檢 查 記 錄					
1. 身高	公分	2. 體重	公斤	3. 頭	
4. 眼		5. 視力：左	右	6. 色盲	
7. 耳		8. 頸部		9. 心臟	
10. 血壓		11. 脈搏		12. 肺	
13. 腹部		14. 肝		15. 脾	
16. 盲腸		17. 疝氣		18. 脊椎	
19. 關節		20. 四肢		21. 泌尿系統	
22. 神經系統		23. 精神狀態		24. 過敏	
25. 既往症及手術					
*26. Urine routine (pH, Sugar, Protein, Occult blood, Sediment, Bilirubin, Urobilinogen)					
*27. Stool routine (Occult blood, Parasite ova)					
*28. Blood routine (Hemoglobin, RBC, WBC, WBC classification)					
*29. Blood biochemistry (HBsAg, SGOT, SGPT, A/G, VDRL)					
*30. 胸部 X 光檢查					
31. EKG (40 歲以下免檢查)					
總評					
檢查醫師 _____					

貴醫院倘不習慣使用本表，亦可採用貴院本表，但各項請一一檢查，尤以打\*記號五項，請勿遺漏。

註：\*26.\*27.\*28.\*29.\*30.請附檢驗報告單。