

# 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/ **牧靈諮商碩士班/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. 泌尿生殖		
22. 神經系統	23. 精神狀態		24. 過敏		
25. 既往症及手術					
* 26. 尿液檢查(尿蛋白、尿糖、潛血、酸鹼值)					
* 27. 糞便檢查(潛血)					
* 28. 血液常規檢查(血色素、白血球、紅血球、血小板)					
* 29. 肝功能檢查(SGOT, SGPT)					
* 30. 血清免疫學(B型肝炎表面抗原、C型肝炎病毒抗體)					
* 31. 胸部 X 光檢查					
32. 心電圖(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.\*31.請附檢驗報告單。