

# 2025 年亳州市谯城区谯百味商贸有限责任公司 外包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			签名：			
	其它									

（粘贴检查单处）

内	营养状况		医师意见：
	血 压		

科	心脏及血管		签名：
	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：
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。