

附件5

## 司法行政类院校司法行政警察类专业2026年招生体检表

考生号：

姓 名		曾用名		性 别		照 片	
出生日期		政治面貌		民 族			
宗教信仰		婚姻状况		籍 贯			
文化程度		健康状况		生源省份			
身份证号码			手机号码				
外 科	身 高	厘米	体 重	千克	医师（签名）：		
	影响面容且难以治愈的皮肤病（如白癜风、银屑病、血管瘤、斑痣等）					<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否
	外观存在明显疾病特征（如五官畸形、不能自行矫正的斜颈等）					<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否
	三度单纯性甲状腺肿					<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否
	少白头					<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否
	胸廓畸形，脊柱侧弯、驼背					<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否
	膝内翻股骨内髁间距离或者膝外翻胫骨内踝间距离超过 7 厘米					<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否
	足底弓完全消失的扁平足					<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否
	影响功能的身体瘢痕					<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否
	面颈部瘢痕					<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否
	唇、腭裂或者唇裂术后有明显瘢痕					<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否
	文身					<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否
	下肢静脉曲张					<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否
	腋臭					<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否
医师意见：				医师（签名）：			

