**军训学员身体情况调查表**

（学员人手一张，并请家长签字，由学校自行保存）

 **（学校）** \_\_\_\_\_\_\_年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 民 族 |  | 病史情况 | 曾患何种疾病 |  |
| 健康状况 | 肠胃 |  | 诊 断 医 院 |  |
| 四肢 |  | 诊 断 日 期 |  |
| 心脏 |  | 目前病情状况 |  |
| 血压 |  |
| 其他需要说明的生理、心理情况。 家长签名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 学生签名:  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

备注:

1．为了真实了解学生身体状况，烦请贵家长逐项认真、如实填写此表，在病史情况一栏如“无”请填写“无”，如有，要作简要说明。在健康状况一栏如健康填写“正常”，其余要作简要说明，如因隐瞒病情，在军训过程中发生意外，后果自负。

2．填好签字后交给所在学校。

3. 学校及时统计后，与《学员健康承诺书》《学员个人信息登记表》等一起留校存档保存！