**安徽省海军青少年航空学校体检表**

（以下内容由学校或医院体检人员填写）

姓名： 出生年月： 检查日期：

|  |  |
| --- | --- |
| 询问病史（现病史、既往史及家族史）： | |
| 眼  科 | 右眼视力：    左眼视力： |
| 内  科 | 血 压： mmHg 脉 搏： 次/分 |
| 外  科 | 身 高： cm 体 重： Kg |
| 以上体检数据真实有效    体检单位（或所在初中学校）：（盖章） | |
| **报考身体条件:**身高在162-181cm之间；体型匀称，体重在48KG以上（录取时未满15周岁可放宽至46KG以上）；双眼裸眼远视力“E”字表检测均在1.0以上，未做过视力矫治手术或戴角膜塑形镜矫正，无色盲、色弱、斜视；无口吃、文身、刺字等。 | |