公安院校公安专业本专科招生

考生患病经历申报及体能测评健康承诺表

报考序号（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 |  | |
| 病 名 | | | | | | | 是否曾经罹患  或者正在罹患 |
| 外 科 | 颅骨缺损，颅内异物存留，颅脑畸形，脑外伤后综合征 | | | | | | □ 是 □ 否 |
| 颈部运动功能受限，斜颈，三度以上单纯性甲状腺肿 | | | | | | □ 是 □ 否 |
| 骨、关节、滑囊疾病或者损伤及其后遗症，骨、关节畸形或者残缺，脊柱畸形，胸廓畸形，习惯性脱臼，腰椎间盘突出，强直性脊柱炎，影响肢体功能的腱鞘疾病，颈、胸、腰椎骨折史，严重四肢骨折史 | | | | | | □ 是 □ 否 |
| 肘关节过伸超过15度，肘关节外翻超过20度 | | | | | | □ 是 □ 否 |
| 两下肢不等长超过2厘米，膝内翻股骨内髁间距离超过7厘米，膝外翻胫骨内踝间距离超过7厘米 | | | | | | □ 是 □ 否 |
| 手指、足趾畸形或者残缺，足底弓完全消失的扁平足，重度皲裂症 | | | | | | □ 是 □ 否 |
| 下肢静脉曲张 | | | | | | □ 是 □ 否 |
| 严重的慢性骨髓炎 | | | | | | □ 是 □ 否 |
| 外观存在明显疾病特征或者明显影响形象的特征（如五官畸形、口眼歪斜、唇腭裂、鼻洞、唇洞等） | | | | | | □ 是 □ 否 |
| 面颈部瘢痕、斑痣、囊肿等，身体其他部位影响功能的瘢痕、斑痣、囊肿等，瘢痕体质 | | | | | | □ 是 □ 否 |
| 文身 | | | | | | □ 是 □ 否 |
| 头癣，泛发性体癣，疥疮，慢性泛发性湿疹，慢性荨麻疹，泛发性神经性皮炎，银屑病，白癜风，其他传染性或者难以治愈的皮肤病 | | | | | | □ 是 □ 否 |
| 淋病，梅毒，软下疳，性病性淋巴肉芽肿，尖锐湿疣，生殖器疱疹，艾滋病 | | | | | | □ 是 □ 否 |
| 腋臭 | | | | | | □ 是 □ 否 |
| 肢体功能障碍（如下蹲不全、步态异常等） | | | | | | □ 是 □ 否 |
| 内 科 | 风湿性心脏病、心肌病、冠心病、先天性心脏病等器质性心脏病 | | | | | | □ 是 □ 否 |
| 高血压病 | | | | | | □ 是 □ 否 |
| 血液系统疾病 | | | | | | □ 是 □ 否 |
| 结核病 | | | | | | □ 是 □ 否 |
| 慢性支气管炎伴阻塞性肺气肿，支气管扩张，支气管哮喘 | | | | | | □ 是 □ 否 |
| 慢性胰腺炎、溃疡性结肠炎、克罗恩病等严重慢性消化系统疾病 | | | | | | □ 是 □ 否 |
| 各种急慢性肝炎和肝硬化 | | | | | | □ 是 □ 否 |
| 恶性肿瘤 | | | | | | □ 是 □ 否 |
| 肾炎，慢性肾盂肾炎，多囊肾，肾功能不全 | | | | | | □ 是 □ 否 |
| 糖尿病、尿崩症、肢端肥大症、甲状腺功能亢进等内分泌系统疾病 | | | | | | □ 是 □ 否 |
| 癫痫病史，精神病史，癔病史，夜游症，严重的神经官能症（经常头痛头晕、失眠、记忆力明显下降等） | | | | | | □ 是 □ 否 |
| 精神活性物质滥用和依赖，吸毒史 | | | | | | □ 是 □ 否 |
| 红斑狼疮、皮肌炎和/或多发性肌炎、硬皮病、结节性多动脉炎、类风湿性关节炎等各种弥漫性结缔组织疾病，大动脉炎 | | | | | | □ 是 □ 否 |
| 晚期血吸虫病，晚期血丝虫病兼有橡皮肿或者有乳糜尿 | | | | | | □ 是 □ 否 |
| 有梗阻的胆结石或者泌尿系结石 | | | | | | □ 是 □ 否 |
| 脏器残缺或者移植 | | | | | | □ 是 □ 否 |
| 耳鼻科 | 单侧耳语听力低于5米 | | | | | | □ 是 □ 否 |
| 嗅觉迟钝或者丧失 | | | | | | □ 是 □ 否 |
| 眼 科 | 单侧裸眼视力低于4.8 | | | | | | □ 是 □ 否 |
| 色盲或者色弱 | | | | | | □ 是 □ 否 |
| 共同性内、外斜视超过15度 | | | | | | □ 是 □ 否 |
| 明显视功能损害眼病 | | | | | | □ 是 □ 否 |
| 其 他 |  | | | | | | |
| 手术史、严重外伤史、严重疾病史以及治疗治愈情况： | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
| 体能测评须知 | 体能测评是公安院校公安专业招生的必经程序，测评项目为：男：1000米、50米、立定跳远、引体向上；女：800米、50米、立定跳远、仰卧起坐。体能测评各项运动强度较大，有一定的危险性，有可能在测评过程中发生意外。考生本人应评估自身身体状况是否适应剧烈运动。如确实身体状况不宜参加体能测评的，建议放弃体能测评资格；如考生因身体健康状况不良，身体对测评强度、天气等不适应及体能测评前热身不充分等自身原因，导致体能测评中出现受伤、致病、死亡等一切后果，由考生本人承担。  考生在参加体能测评前，须保证充足睡眠，以良好的身体状态应试，测评前做好热身运动，测评过程中服从现场工作人员的指挥，防止在测评过程中发生意外。不得通过服用药物、使用器械等手段弄虚作假，干扰体能测评结果。体能测评后考生须签名确认测评结果。测评现场设立医疗点，如考生在测评过程中发现自己身体不适，应及时到医疗点进行处理。 | | | | | | |
| 考生承诺 | 考生及家长已认真阅读上述患病经历申报和体能测评须知。在此郑重承诺：  考生患病经历申报信息均真实、准确、完整。若存在不实，则体检结论为不合格，自愿承担取消公安院校公安专业投档录取资格、取消入学资格、取消学籍等后果。  考生及家长认为自身身体状况适应参加上述各项体能测评项目，考生自愿参加广东省2024年公安院校公安专业招生体能测评，如考生在体能测评中出现意外，后果自行负责。  考生（签名）： 年 月 日  考生家长（签名）: 年 月 日 | | | | | | |
| 重要提示 | 1.考生参测前须完整填写此表，参测时提交此表。  2.此表后须附高考体格检查材料（考生自行提供）。  3.此表单面打印（回形针装订），不得自行更改格式。 | | | | | | |