黑龙江民族职业学院民族预科部学生特异体质调查表

为了关爱学生，确保学生的身心健康，全面了解学生体质状况。现进行学生特异性体质调查，***敬请学生监护人和学生密切配合调查孩子健康状况。您所填写的信息将保密，请放心填写***。根据《黑龙江省学校安全条例》有关规定，学生监护人有义务如实告知学校学生身体状况，如有隐瞒，造成严重后果的，由学生或学生监护人依法承担相应的责任。

1. 学生姓名：_____ 2. 所在班级：_____ 3. 性别：_____

4.学生监护人信息：

联系方式 1：_____ 联系方式 2：_____

5.学生是否存在心理健康方面的问题：

①是 ②否

6.学生是否属于特异体质（特异体质包括:先天性心脏病、癫痫、低钾血症、高血压、胃溃疡、哮喘、重大手术史、心脑血管疾病、肾炎、伤残以及严重过敏史等）

①是 ②否

★如果本题填“否”，后面的题目无需作答。

7.目前状况是:

①处于稳定期 ②处于发作期

8.是否适合参加体育运动运动（除特异体质外，学生因骨折、手术等身体因素不宜参加活动和其他教育教学活动)

①适合参加 ②不适合参加

9.特异体质情况描述: _____

_____

学生监护人签字: 学生签字:

日期：2023 年 9 月 日