附件2

**北京工商大学2025年硕士研究生复试健康状态自主申报表**

考生姓名 报考专业

身份证号 准考证号

# 个人健康史，以打“√”选择，如果选择“有”，请详细说明

|  |  |
| --- | --- |
| 既往病史：有（）无（） | 既往病史详情： |
| 重大手术或外伤：有（）无（） | 重大手术或外伤详情： |
| 重大疾病：有（）无（） | 重大疾病详情： |
| 流行病学史：有（）无（） | 流行病学史详情： |
| 药物过敏史：有（）无（） | 药物过敏史详情： |
| 家族病史：有（）无（） | 家族病史详情 |
| 其他病史：有（）无（） | 其他病史详情： |
| **本人申明：以上申请的资料真实准确，如有不实填报，本人愿意承担由此引来的一切后果及法律责任!**  申请人签字：  日期： | |