河南省义务教育优质均衡发展监测体测登记卡

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **监测地区** | |  | | **样本校**  **名称** |  | **座号** |  | |
| **姓名** |  | | **性别** |  | **登陆账号** |  | | |
| **项目序号** | **项目名称** | | **单位** | **成绩登记** | **测试员签字** | **记录员签字** | | **备注** |
| 1 | 身高 | | 厘米 |  |  |  | |  |
| 2 | 体重 | | 千克 |  |  |
| 3 | 肺活量 | | 毫升 |  |  |  | |  |
| 4 | 坐位体前屈 | | 厘米 |  |  |  | |  |
| 5 | 1分钟跳绳 | | 个 |  |  |  | |  |
| 6 | 1分钟仰卧起坐 | | 个 |  |  |  | |  |
| 7 | 视力 | | 右 |  |  |  | |  |
| 左 |  |

注意：学测开始前，请同学们按照桌贴内容填写个人信息。学测结束后，随身携带自己的体测登记卡前往体测场地。单项测试开始前，将体测登记卡交给体测员。