

中国人民解放军海军招收飞行学员工作办公室

01

海政招飞〔2020〕206号

关于 2021 年度海军招飞江苏省 初检预选工作计划的函

南京市教育招生考试院：

2020 年度海军招飞在贵市各级教育招生部门的大力支持下圆满结束，在此，向奋战在招飞一线的工作人员表示衷心的感谢！根据 2021 年度海军招飞工作计划，拟于 9 月下旬在贵市开展初检预选工作，现将有关事宜函达如下：

一、招收对象条件

普通高中应、往届毕业生，男性，具有参加 2021 年普通高等学校招生全国统一考试资格，及海军开招地区学籍、户籍；年龄 16-19 周岁（2001 年 9 月 1 日至 2005 年 8 月 31 日）。外语限英语，选考科目必须包含物理，高考成绩达到本一线。详见 2021 年度海军招飞简章。

二、检测内容

依次进行体格检查、政治考核和文化摸底，采取单项淘汰制。体格检查主要进行内科、外科、眼科、耳鼻喉科等项目；政治考核主要核查本人及家庭基本信息，初步掌握报考态度；文化

摸底主要考查语文、数学、英语、物理 4 科（自带考试笔），考试时间 60 分钟。检测一般于当天上午 8:00 开始，共需半天左右。

三、设站安排

拟于 9 月 27 日，在贵市开设检测站，组织贵市高三学生和驻宁军校大四学员开展初检预选。具体地点待确认后，另行通知。

四、相关工作

（一）请各级招生部门指定专人负责，结合 2021 年度海军招飞简章及近期全媒体平台关于海军招飞、舰载机的宣传资料，做好宣传工作，动员符合条件的学生积极参加海军招飞。将“海军招飞网”及有关通知要求链接到当地教育网、校园网，以便学生、家长及学校了解掌握招飞动态。

（二）提前做好身高、体重、视力、色觉、血压等“五查”把关，合理安排并及时反馈上站学生人数（每天不超过 200 人为宜），切实把综合素质优、文化成绩好的学生推荐上来，保证生源数量和质量。

（三）提醒学生携带已填写完毕的《海军招收飞行学员报名表》（贴近期红底免冠一寸照片）和《海军招收飞行学员初检预选体格检查表》（A4 纸正反同页打印）、本人身份证、本人及家庭户口簿，由区县招生办统一组织，按规定时间、地点和要求到预选站报到。参检学生和带队老师食宿及交通费自理。

（四）参检学生和带队老师上站报到时，须出示所在学校出具的健康证明及个人健康“绿码”，佩戴一次性口罩，做好卫生

安全防护，有发烧、感冒、干咳等疑似症状的学生不得上站检测。

- 附件：1. 2021 年度海军招飞江苏省初检工作计划
2. 《海军招收飞行学员报名表》《海军招收飞行学员
初检预选体格检查表》



海军招收飞行学员工作办公室

2020年9月13日

附件 1

2021 年度海军招飞江苏省初检工作计划

省份	地市	检测时间	检测地点	计划上站人数
江苏	苏州	9 月 19 日	苏州	100
	无锡			50
	南通	9 月 20 日	南通	200
	泰州	9 月 21 日	泰州	100
	扬州			100
	盐城	9 月 22 日	盐城	100
	连云港	9 月 23 日	连云港	100
	徐州	9 月 24 日	徐州	200
	淮安	9 月 26 日	淮安	100
	宿迁			50
	南京	9 月 27 日	南京	100
	镇江	9 月 28 日	镇江	100
	常州			50
备注	1. 计划如有变动, 另行通知。 2. 江苏省初检预选具体事宜, 由海军招飞办金翰干事负责。			

附件 2

海军招收飞行学员报名表(高中生)

_____省_____地(市)_____县(区)_____中学_____年_____月_____日

本人填写信息

姓 名		性 别		民 族		一寸照片
出生年月		党(团)员		户口类别		
现家庭住址				邮 编		
联系电话				户籍所在地		
父 亲	姓名		年龄		政治面貌	
	工作单位			联系电话		
母 亲	姓名		年龄		政治面貌	
	工作单位			联系电话		
本人态度						本人签字:
家长意见						家长签字:

学校填写信息

五查情况	身 高	厘米		体 重	公斤
	视 力	左:	右:	色 觉	
	血 压	/ mmHg		校医签字	
预估高考成绩				能否上一本	
班主任姓名				联系电话	
学校意见	(学校盖章)				
考生须知	<p>1. 符合报考自荐条件的学生,本着自愿报名的原则填写此表;“本人填写信息”需按照户口登记情况填写;“联系电话”填本人或家长可接收短信并能时刻保持畅通的手机号码。</p> <p>2. “学校填写信息”由班主任和校医如实填写,学校盖章;</p> <p>3. 此表可在海军招飞网(http://www.hjzf.mil.cn)下载,需单张双面打印,用碳素或蓝黑钢笔填写,否则无效。</p>				

海军招飞体检预选表

(此页由海军招飞预选组填写)

病史(现病史、既往史及家庭史):						
眼科	视力	右:	检查所见:			
		左:				
	色觉					
	隐斜			医师:		
外科	身高 厘米		体重 公斤	坐高 厘米	腿长 厘米	臂长 厘米
	检查所见					医师:
耳鼻喉科	耳		口腔			
			鼻		听力	
医师:						
内科	血压	/ mmHg	心脏		脾	
	脉搏	次/分	肝		肾	
医师:						
特殊检查						
医师: 年 月 日						

(共印 2 份)

承办单位:海军招飞办计划科 联系人:金 翰 电话:010-66959261
