

# 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〔2022〕174号

## 关于协助做好 2023 年度海军招飞 初检预选工作的函

江苏省各有关地市教育招生考试机构：

根据年度工作计划，海军将于 11 月份组织开展 2023 年度招飞初检预选工作，请协助将有关安排传达至所属招生考试机构和学校，配合做好宣传发动和报名检测等工作。

感谢对海军招飞工作的大力支持！

- 附件：1. 2023 年度海军招飞初检预选工作安排  
2. 《海军招收飞行学员报名表（高中生）》《海军招收飞行学员初检预选体格检查表》  
3. 2023 年度海军招飞简章（另附电子版）

海军招收飞行学员工作办公室

2022 年 11 月 7 日



## 附件 1

# 2023 年度海军招飞初检预选工作安排

根据年度工作计划，现将 2023 年度海军招飞初检预选有关安排明确如下：

### 一、招收对象基本条件

普通高中应、往届毕业生，男性，不分文理科省份须选考物理，具有参加 2023 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；年龄不低于 17 周岁、不超过 20 周岁（2003 年 8 月 31 日至 2006 年 8 月 31 日出生）。外语限英语，预估高考成绩不低于本科一批录取线（特殊类型招生控制线）。详见 2023 年度海军招飞简章。

### 二、检测内容

初检采取单项淘汰制，主要进行体格检查、政治考核和文化摸底。体格检查包括内科、外科、眼科、耳鼻喉科等项目初筛；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、物理四科，考试时间约 60 分钟。

### 三、时间地点

检测一般于当天上午 8:00 开始（无需空腹），时间半天左右；各地市检测地点及日程安排如下：

| 省份 | 地市                       | 检测时间                   | 设站地 | 检测地点                          |
|----|--------------------------|------------------------|-----|-------------------------------|
| 江苏 | 南 通                      | 11 月 22 日              | 南 通 | 南通市教育考试院                      |
|    | 泰 州                      | 11 月 23 日              | 泰 州 | 泰州市教育局<br>(海陵区鼓楼南路 366 号)     |
|    | 扬 州                      |                        |     |                               |
|    | 淮 安                      | 11 月 24 日上午            | 淮 安 | 淮安曙光国际大酒店<br>(清江浦区淮海东路 130 号) |
|    | 盐 城                      | 11 月 24 日下午<br>14:00 后 |     |                               |
|    | 宿 迁                      |                        |     |                               |
|    | 南 京                      | 11 月 28 日              | 南 京 | 南京玄武湖美居酒店<br>(鼓楼区建宁路 7 号)     |
|    | 镇 江                      |                        |     |                               |
|    | 苏 州                      | 11 月 29 日              | 无 锡 | 无锡市教育考试院<br>(梁溪区解放东路 865 号)   |
|    | 无 锡                      |                        |     |                               |
|    | 常 州                      |                        |     |                               |
|    | 徐 州                      | 11 月中下旬                | 徐 州 | 中汇国际会议中心<br>(泉山区金山东路 2 号)     |
|    | 连云港                      |                        |     |                               |
| 备注 | 如受疫情影响无法按期组织检测，时间安排另行告知。 |                        |     |                               |

#### 四、有关事项

(一)请各地市招生机构指定专人负责，周密安排部署，通过教育网、校园网及微信公众号，及时将招飞简章及有关要求转发至当地学校、学生及家长，配合做好宣传发动工作，鼓励符合条件的学生踊跃报名参检。

(二)为进一步提高招飞选拔精准度，请协助提前做好身高、体重、视力、色觉、血压等“五查”把关，并按照预估高考成绩不低于本科一批录取线(特殊类型招生控制线)要求，摸准学生

文化底数，确保生源质量。

（三）提醒学生携带填写好的《海军招收飞行学员报名表》《海军招收飞行学员初检预选体检表》（正反打印并粘贴一寸免冠照片）、本人身份证（丢失的补办临时身份证或身份证明）、家庭户口簿（原件复印件均可）和黑色碳素笔，由当地招生机构统一组织，按规定时间地点报到。

（四）为严密做好疫情防控工作，请参检师生采取“点对点”交通方式尽早抵达检测地点，**查验 48 小时内核酸阴性证明、健康码、行程码**（本人手机查询或提前打印纸质证明均可），并现场统一组织核酸抗原检测无异常后，按要求依次有序进入检测场地。初检期间，参检学生和带队教师食宿及交通费自理。

# 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  |       | 政治面貌 |    | 文/理科<br>(或是否选物理) |                   |      |
| 现家庭住址 |       |      |    | 应/往届             |                   |      |
| 联系电话  |       |      |    | 户籍所在地            |                   |      |
| 父 亲   | 姓名    |      | 年龄 |                  | 是否有刑事处罚<br>或出境等情况 |      |
|       | 工作单位  |      |    |                  | 联系电话              |      |
| 母 亲   | 姓名    |      | 年龄 |                  | 是否有刑事处罚<br>或出境等情况 |      |
|       | 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        |                                                                                               |      |
| 高二期末考试成绩 | 语文                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |        | 数学         |             | 英语                                                                                            |      |
|          | 物理                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |        | 选科 1       |             | 选科 2                                                                                          |      |
| 目前成绩情况   | 年级排名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 年级人数   | 学 校<br>一本率 | 预 估<br>高考成绩 | 二本 <input type="checkbox"/><br>一本左右 <input type="checkbox"/><br>一本以上 <input type="checkbox"/> | 推荐教师 |
|          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |        |            |             |                                                                                               | 联系电话 |
| 学校意见     | (学校盖章)<br>年 月 日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |        |            |             |                                                                                               |      |
| 考生须知     | 1. “本人填写信息”需按照户口簿登记情况填写;“政治面貌”填党/团员或群众;“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;父母如有刑事处罚等情况须详细填写。<br>2. “学校填写信息”由校医和班主任如实填写;“目前成绩情况”填写高二期末或近期考试成绩及排名;“预估高考成绩”在符合项打“√”;“学校意见”填写考生现实表现,是否同意推荐。<br>3. 此表可在海军招飞网( <a href="http://www.hjzf.mil.cn">http://www.hjzf.mil.cn</a> )下载,与初检预选体检表双面打印,用黑色碳素笔或钢笔填写,否则无效。<br>4. 考生上站前要保证充沛精力,做好身体卫生清洁,无需空腹,带一支黑色碳素笔(文化测试用)。 |        |            |             |                                                                                               |      |

# 海军招飞初检预选体检表

(此页由海军招飞预选组填写)

|                       |      |     |       |    |    |    |    |    |    |    |
|-----------------------|------|-----|-------|----|----|----|----|----|----|----|
| 病史 (现病史、既往病史及家庭成员病史): |      |     |       |    |    |    |    |    |    |    |
| 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 |    |    |    |    |    |    |
|                       | 脉搏   | 次/分 |       | 脾  |    |    |    |    |    |    |
|                       |      |     |       | 肝  |    |    |    |    |    |    |
|                       |      |     |       | 肾  |    |    |    |    |    |    |
| 医师:                   |      |     |       |    |    |    |    |    |    |    |
| 特殊检查                  |      |     |       |    |    |    |    |    |    |    |
| 医师: 年 月 日             |      |     |       |    |    |    |    |    |    |    |

---

(共印 2 份)

---

承办单位：计划科

联系人：陈 曦

电话：010-66959261

---