

# 绵阳市教育考试院文件

绵教考院〔2020〕81号

---

## 绵阳市教育考试院 关于做好空军招飞定选工作的通知

各县市区教育考试中心：

2020年度空军招飞定选工作分两个阶段实施：第一阶段7月12日至14日，组织部分复选合格考生到成都参加定选检测；第二阶段高考成绩公布后，组织其余初（复）选合格且文化成绩达到推荐线以上的考生到济南参加定选检测，具体安排由空军招飞局成都选拔中心通知考生本人。为做好我市空飞定选第一阶段工作，现将有关事宜通知如下。

### 一、时间安排

2020年7月12日10:00到12:00考生报到（不能提前和推

迟),按照上站报到、核酸检测、体格检查、政治考核、心理选拔和离站登记的程序进行检测,完成所有检测项目需3天时间。

## 二、报到地点

成都市武侯区九眼桥共和路2号飞天楼(四川大学附属中学高中部对面),联系电话:028-85399171、85218907。

## 三、参检考生携带物品

- 1.二代居民身份证或户口簿。
- 2.高考准考证、中性笔。
- 3.水杯、洗漱用品、运动服、运动鞋。
- 4.填写完整的《健康情况申请表》(见附件2)和《病史调查表》(附件3,家长和考生都要签字按指印,政审时已交病史调查表的考生不再提交)。

## 四、工作要求

1.各县市区要密切配合搞好定选检测工作,严格按照《绵阳市2020年度空军招飞定选参检考生名单》逐一通知到考生,并严格按照报到日期上站。考生不得无故缺检,确保上站率达到100%。放弃参检的考生,须由本人写出书面申请,家长签字、按捺指印后,考生本人在7月10日前,将申请发至空军招飞局成都选拔中心邮箱(1143298580@qq.com),并报市教育考试院邮箱(524052540@qq.com)。

2.各县市区要督促考生做好身体保护工作,特别是利用高考

结束到上站报到前的时间，做好视力恢复（不玩手机、不熬夜、不玩游戏等），杜绝对抗性体育锻炼（如篮球、足球），防止意外受伤；若考生曾患过新冠肺炎，取消其检测资格。

3. 疫情防控期间，各县市区要提醒考生如实填写《健康情况申请表》，路途中和在站期间全程佩戴口罩；按照要求带齐必需品，检测期间实行封闭式管理，不再组织购买生活用品；考生检测结束要立即离站，不再安排留宿。

### 五、其他情况说明

参检考生的核酸检测免费，在站检测期间的食宿由空军招飞局成都选拔中心负责。考生往返路费按照军队义务兵标准进行核销（仅限有效日期内的火车硬座、高铁或动车二等座、长途汽车票）。

- 附件：1. 绵阳市 2020 年度空军招飞定选参检考生名单  
2. 空军招飞定选参检考生健康情况申报表  
3. 空军招飞对象病史调查表



## 附件 1

## 绵阳市 2020 年度空军招飞定选参检考生名单

序号	姓名	就读学校名称	市州	区县	身份证号	报到时间
1	文麒麟	安州中学	绵阳市	安州区	510724200110212430	7月12日
2	汪荣凡	南山中学实验学校	绵阳市	涪城区	511725200107244711	7月12日
3	薛浩楠	绵阳中学	绵阳市	涪城区	510902200204239493	7月12日
4	蒋立张	绵阳中学实验学校	绵阳市	涪城区	511322200112145012	7月12日
5	李承应	绵阳中学实验学校	绵阳市	涪城区	51160220020216017X	7月12日
6	廖常文	绵阳中学实验学校	绵阳市	涪城区	510182200011130051	7月12日
7	闵帅玮	绵阳中学实验学校	绵阳市	涪城区	513902200203246715	7月12日
8	王奕凯	绵阳中学实验学校	绵阳市	涪城区	510131200202070039	7月12日
9	肖麟	绵阳中学实验学校	绵阳市	涪城区	51010620001228681X	7月12日
10	谢文威	绵阳中学实验学校	绵阳市	涪城区	511721200106163359	7月12日
11	彭珈扬	南山中学实验学校	绵阳市	涪城区	511304200110222413	7月12日
12	王义博	南山中学实验学校	绵阳市	涪城区	511623200102253936	7月12日
13	杨坤山	南山中学实验学校	绵阳市	涪城区	142733200102080318	7月12日
14	朱琦炜	南山中学实验学校	绵阳市	涪城区	513821200105254256	7月12日
15	朱志宇	南山中学实验学校	绵阳市	涪城区	511622200110030015	7月12日
16	王久财	三台一中	绵阳市	三台县	510722200112064811	7月12日
17	涂政斌	三台中学	绵阳市	三台县	510722200112240838	7月12日
18	叶淋	三台中学	绵阳市	三台县	51072220010707605x	7月12日
19	江晋升	盐亭中学	绵阳市	盐亭县	510723200103312154	7月12日
备注	<p>1. 时间安排：上午10:00到12:00报到，报到后立即进行核酸检测，不得提前和推迟。</p> <p>2. 报到地点：成都市武侯区共和路2号飞天楼（成都十二中望江校区对面），联系电话：（028）85399171。</p> <p>3. 携带物品：带队老师须持单位介绍信、《健康情况申请表》和“健康码”；参检考生须持本人身份证（或户口簿）、高考准考证、中性笔、《健康情况申请表》、“健康码”和《病史调查表》（政审时已交病史调查表的学生不再提交），自备水杯、洗漱用品和运动服、运动鞋。</p> <p>4. 相关保障：带队老师和参检考生核酸检测免费，在站检测期间的食宿由空军招飞局成都选拔中心负责。往返路费按照军队财务规定核销。</p> <p>5. 要求：今年考生上站统一进行核酸检测后，方可参加后续定选检测，请各招考机构严格按照规定时间组织学生报到参检。</p>					

附件 2

### 空军招飞定选参检考生健康情况申报表

姓 名		性 别		身份证号	
学校名称		学校驻地 (省市)		家庭常住地 (省市)	
近 14 天 生活轨迹 (主要活动 地点等)					
赴成都 交通过程 (乘坐车 次、转接交 通工具等)					
本人或密切 接触者近 14 天内是否有 发热、咳嗽 等症状	否: <input type="checkbox"/> 是: <input type="checkbox"/> (请详细填写) _____				
本人或密切 接触者是否 有新冠病例 接触史或诊 断史	否: <input type="checkbox"/> 是: <input type="checkbox"/> (请详细填写) _____				
本人确认 签名	本人签名:		联系电话:		
			年 月 日		
居(村)委 会审核意见	(单位盖章)		年 月 日		

### 附件 3

## 空军招飞对象病史调查表

姓名		出生 年月		性别		民族		籍贯																													
学校				身份证号码																																	
家庭 住址						联系 电话																															
调查 内容	<p>是否有下列的情况（有的在□内打“√”、没有的请在□内打“×”）：</p> <table border="0"> <tr> <td>□1. 先天性或风湿性心脏病、冠心病、肺心病、心肌炎等心脏疾病。</td> <td>□12. 受过严重外伤、做过内眼手术</td> </tr> <tr> <td>□2. 风湿、类风湿疾病及其病史。</td> <td>□13. 夜盲史。</td> </tr> <tr> <td>□3. 肺结核、结核性胸膜炎及其病史。</td> <td>□14. 接受过角膜屈光矫正手术或 OK 镜治疗。</td> </tr> <tr> <td>□4. 慢性支气管炎、支气管哮喘、肺气肿等呼吸道系统疾病及其病史。</td> <td>□15. 家族成员中有青光眼患者。</td> </tr> <tr> <td>□5. 慢性胃炎、胃、十二指肠溃疡等胃肠疾病及其病史。</td> <td>□16. 晕厥及晕厥前状态史。</td> </tr> <tr> <td>□6. 肝炎及其病史。</td> <td>□17. 癫痫、昏迷史。</td> </tr> <tr> <td>□7. 慢性细菌性痢疾、流行性出血热及其病史。</td> <td>□18. 脑、脊髓及周围神经损伤。</td> </tr> <tr> <td>□8. 四肢、脊柱、头颅等部位骨折、关节脱臼、头颅摔伤史。</td> <td>□19. 梦游史。</td> </tr> <tr> <td>□9. 颈、腰、腿及关节慢性疼痛史。</td> <td>□20. 精神病史（本人及父系、母系三代亲属何时何医院诊断）</td> </tr> <tr> <td>□10. 脱肛或大便带血、血尿。</td> <td>□21. 遗传病史。</td> </tr> <tr> <td>□11. 手术史。</td> <td>□22. 晕车、晕船史。</td> </tr> <tr> <td></td> <td>□23. 眩晕史。</td> </tr> <tr> <td></td> <td>□24. 耳鸣史。</td> </tr> <tr> <td></td> <td>□25. 鼻出血史。</td> </tr> </table> <p>学生签名（按指印）：_____ 年 月 日</p>									□1. 先天性或风湿性心脏病、冠心病、肺心病、心肌炎等心脏疾病。	□12. 受过严重外伤、做过内眼手术	□2. 风湿、类风湿疾病及其病史。	□13. 夜盲史。	□3. 肺结核、结核性胸膜炎及其病史。	□14. 接受过角膜屈光矫正手术或 OK 镜治疗。	□4. 慢性支气管炎、支气管哮喘、肺气肿等呼吸道系统疾病及其病史。	□15. 家族成员中有青光眼患者。	□5. 慢性胃炎、胃、十二指肠溃疡等胃肠疾病及其病史。	□16. 晕厥及晕厥前状态史。	□6. 肝炎及其病史。	□17. 癫痫、昏迷史。	□7. 慢性细菌性痢疾、流行性出血热及其病史。	□18. 脑、脊髓及周围神经损伤。	□8. 四肢、脊柱、头颅等部位骨折、关节脱臼、头颅摔伤史。	□19. 梦游史。	□9. 颈、腰、腿及关节慢性疼痛史。	□20. 精神病史（本人及父系、母系三代亲属何时何医院诊断）	□10. 脱肛或大便带血、血尿。	□21. 遗传病史。	□11. 手术史。	□22. 晕车、晕船史。		□23. 眩晕史。		□24. 耳鸣史。		□25. 鼻出血史。
□1. 先天性或风湿性心脏病、冠心病、肺心病、心肌炎等心脏疾病。	□12. 受过严重外伤、做过内眼手术																																				
□2. 风湿、类风湿疾病及其病史。	□13. 夜盲史。																																				
□3. 肺结核、结核性胸膜炎及其病史。	□14. 接受过角膜屈光矫正手术或 OK 镜治疗。																																				
□4. 慢性支气管炎、支气管哮喘、肺气肿等呼吸道系统疾病及其病史。	□15. 家族成员中有青光眼患者。																																				
□5. 慢性胃炎、胃、十二指肠溃疡等胃肠疾病及其病史。	□16. 晕厥及晕厥前状态史。																																				
□6. 肝炎及其病史。	□17. 癫痫、昏迷史。																																				
□7. 慢性细菌性痢疾、流行性出血热及其病史。	□18. 脑、脊髓及周围神经损伤。																																				
□8. 四肢、脊柱、头颅等部位骨折、关节脱臼、头颅摔伤史。	□19. 梦游史。																																				
□9. 颈、腰、腿及关节慢性疼痛史。	□20. 精神病史（本人及父系、母系三代亲属何时何医院诊断）																																				
□10. 脱肛或大便带血、血尿。	□21. 遗传病史。																																				
□11. 手术史。	□22. 晕车、晕船史。																																				
	□23. 眩晕史。																																				
	□24. 耳鸣史。																																				
	□25. 鼻出血史。																																				
家长 确认 签名	<p>家长（监护人）确认： 上述情况填写属实。如有不符之处，愿承担一切责任，恪守诚信。</p> <p>家长签字（按指印）：_____ 年 月 日</p>																																				
填写 说明	<p>1. 学校：填写全称 XX 省 XX 市 XX 中学。 2. 家庭住址：例：北京市崇文区龙潭北里 X 楼 X 号。 3. 籍贯：填写到市（区）即可。 4. 家长确认签字：有病史者，家长要如实填写情况。例：□11. 手术史。在下方说明：X 年 X 月做过 X 手术，愈后良好，无复发。无病史者，家长填写：“<u>无上述病史</u>”即可。 5. 原始病史与此调查表不符合而涉及标准者，按招飞有关规定处理。 6. 本调查表如有不实之处，责任自负。 7. 学生及家长按要求填写完整信息，参加定选时交回此表。</p>																																				
空军招收飞行学员工作局成都选拔中心						电话：028-85399173																															

