

# 2025 年度空军招收高中生飞行学员初选参检表

就读学校所在地: \_\_\_\_\_ 省(区) \_\_\_\_\_ 市(州) \_\_\_\_\_ 区(县)

姓名				性别				文理	<input type="checkbox"/> 选考历史 <input type="checkbox"/> 选考物理	小一寸免冠 红底近照	
考生参加 高考省份				就读学校名称							
				学籍学校名称							
手机号码	学生本人:			父/母:			/				
身份证号											
网上报名				<b>考生参加初选检测前必须进行网上报名:</b> 扫描左侧二维码或搜索关注“南部战区空军招飞”微信公众号, 点击“网上报名”进行注册登记。							
学校提供 考生两次 月考成绩 (就读学 校教务部 门在此盖 章有效)	语	数	外	高考选考科目			总分	一本 划线	年级 排名	学校预估2025年 一本上线人数 (不计艺、体生)	
	语	数	外	高考选考科目			总分	一本 划线	年级 排名	教务部门 领导签字	
										联系电话	
<b>备注:</b> ①填写考生两次月考(或模考)成绩, 如初选检测前只有1次月考, 另1次填写高二期末考试成绩; ②“一本划线”一栏, 填写模拟考试参照高考录取“特殊类型招生控制线”划定的分数线; ③提供成绩需经就读学校教务部门领导签字、盖章。											
学校“五 查”情况	视力: 右 左				身高: _____ cm				体重: _____ kg		
	色觉:				血压: / mm/Hg				校医签名:		
<b>基本条件:</b> 普通高中应、往届毕业生, 年龄不小于17周岁, 不超过20周岁(2005年8月31日-2008年8月31日), 身高165-185cm。双眼裸视力按“C”字表检测在0.8以上(基本相当于“E”字表4.9以上), 未做过视力矫治手术, 无色盲、色弱、斜视等。											

## 空军组织初选检测基本情况

眼科	视力	右: _____ 左: _____	色觉: _____	外眼: _____		
	裂隙灯: _____					
	结论: _____			医师签名: _____		
外科	结论: _____			医师签名: _____		
耳鼻喉科	结论: _____			医师签名: _____		
内科	结论: _____			医师签名: _____		
神经科	结论: _____			医师签名: _____		
初选合格证编号:			现场预判成绩等次: <input type="checkbox"/> 600+ <input type="checkbox"/> 1+ <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 1-			