

附件 2

## 高中阶段体质测试及格证明

考生 \_\_\_\_\_，性别 \_\_\_\_\_，身份证号 \_\_\_\_\_，  
高考准考证号 \_\_\_\_\_，为我校 20 \_\_\_\_\_ 届毕业生，其  
高中阶段体质测试成绩为 \_\_\_\_\_，特此证明。

(高中毕业学校盖章)

年 月 日

附件 3

## 军队院校招收普通高中毕业生面试表

河南省\_\_\_\_\_市\_\_\_\_\_县(市、区) 考生号: \_\_\_\_\_

姓 名		性 别		出生年月		贴 照 片 处
籍 贯		民 族		政治面貌		
报考动机						
以上内容由考生填写						
面试部分(面试人员在对应结论后注明合格或不合格)						
内 容	结 论					
报考动机						
形象气质						
行为反应						
逻辑思维						
语言表达						
面试 不合格理由						
面试 结论	面试组负责人(签名):					
<p><b>说明:</b> 1. 面试结论分为合格、不合格两种; 2. 面试 5 项内容有 1 项为不合格, 则面试结论为不合格, 面试如不合格, 面试工作人员必须注明具体理由; 3. 此表装入考生档案。</p>						

## 附件 4

姓名 \_\_\_\_\_ 性别 \_\_\_\_\_ 类别 \_\_\_\_\_ 军校学员医学选拔 \_\_\_\_\_ 填表日期 \_\_\_\_\_

### 病史调查表

请受检者如实填写病史，如存在相关病史请在□内打勾，因隐瞒病史造成的结果由本人承担。		
01. 颅脑疾病（外伤、畸形、手术史等） <input type="checkbox"/>	02. 习惯性脱位（关节脱位≥2次） <input type="checkbox"/>	03. 腰椎间盘突出 <input type="checkbox"/>
04. 强直性脊柱炎 <input type="checkbox"/>	05. 半月板损伤 <input type="checkbox"/>	06. 骨折史、外伤史、手术史 <input type="checkbox"/>
07. 银屑病等难治性皮肤病 <input type="checkbox"/>	08. 不洁性接触或同性性伴接触史 <input type="checkbox"/>	09. 高血压病 <input type="checkbox"/>
10. 心动过速史 <input type="checkbox"/>	11. 心脏病史 <input type="checkbox"/>	12. 支气管扩张、哮喘等慢性呼吸系统疾病 <input type="checkbox"/>
13. 气胸史 <input type="checkbox"/>	14. 肺结核及其他结核病史 <input type="checkbox"/>	15. 急慢性肝炎、消化道溃疡胰腺炎等消化系统疾病 <input type="checkbox"/>
16. 急慢性肾炎等泌尿系统疾病 <input type="checkbox"/>	17. 贫血、过敏性紫癜等血液系统疾病 <input type="checkbox"/>	18. 系统性红斑狼疮、痛风等免疫性疾病 <input type="checkbox"/>
19. 甲亢、甲减等内分泌系统疾病 <input type="checkbox"/>	20. 糖尿病等代谢性疾病 <input type="checkbox"/>	21. 传染性疾病（含性病） <input type="checkbox"/>
22. 癫痫等神经系统疾病 <input type="checkbox"/>	23. 梦游、酒精依赖、吸毒 <input type="checkbox"/>	24. 精神类疾病及精神类疾病家族史 <input type="checkbox"/>
25. 梅尼埃病、耳石症、眩晕症等 <input type="checkbox"/>	26. 屈光手术史 <input type="checkbox"/>	27. 佩戴OK镜 <input type="checkbox"/>
28. 恶性肿瘤病史（含白血病等） <input type="checkbox"/>	29. 输血史 <input type="checkbox"/>	30. 过敏史 <input type="checkbox"/>
其他不适宜军队人员的身体情况 <input type="checkbox"/>		
<p>如有上述病史请标明序号并请进一步说明诊断时间、治疗情况（服用药物名称、手术名称及手术时间）、是否治愈（治愈时间）等：</p> <p>例如：06. 骨折史、外伤史、手术史：2014年8月诊断胫骨骨折，经髓外固定手术复位，术后痊愈，目前活动良好。</p>		
本人承诺上述信息真实准确！		本人承诺签名：_____

## 附件 5

# 报考军校考生体检须知

### 一、体检流程

**(一) 集合编组。**工作人员集合点名，明确体检有关要求。参检人员提交《病史调查表》，凭本人身份证打印《体检指引单》，人员随机编组，由医务人员引导依次参加各项目检查。

**(二) 科室检查。**严格按照《军队选拔军官和文职人员体检标准》和有关规定进行体格检查。参检人员应如实提供手术病历，体检结束后询问引导人员检查项目是否全部完成，确定无特殊情况后方可离开，并根据工作人员引导领取早餐。（特别提示：心理检测需要确认完成全部答题再离开）

**(三) 异议处理。**对视力、听力、心率、血压、心电图等项目检查结果有异议的，应现场向体检医生提出复查，复查结果为最终结论，本人签字确认。对其他体检结论有异议，于7月6日18时前到高考报名地县（市、区）人民武装部填报《军队院校招收普通高中毕业生身体复查申请单》，经批准复查的考生，于7月8日7时前携带《军队院校招收普通高中毕业生身体复查申请单》到原体检医院参加复查，复查结论为最终结论。

### 二、体检注意事项

**(一) 体检前3日，**考生应清淡饮食，避免剧烈运动、熬夜、酗酒，防止身体劳累对体检结果造成影响。体检前一晚21时后不要进水进食，参加体检时保持空腹、不得饮水，建议不要排尿。

**(二) 考生于体检当日6时30分前就位，**凭本人身份证参加体检，手机、智能手表等电子产品严禁带入体检现场；体检时不得

佩戴手表、手环或项链、耳环、戒指等饰品，不准涂抹口红、喷洒香水。

(三) 考生《病史调查表》于体检当日提交工作人员；有手术史的，请提前做好病历（加盖医院病案章）现场交相应体检科室留存，特别是头颅、胸、腹腔、骨科及眼睛手术史，将作为下达体检结论参考依据。如发现隐瞒病史，后果由本人承担。

(四) 考生应听从工作人员指挥，保持体检区域肃静，配合完成体检工作，未经批准不得离开体检场地，擅自离开者视为放弃体检。

**参加面试、体检需携带材料：**

- ① 本人身份证；
- ② 高考准考证；
- ③ 《政治考核表》1份（需经兵役机关完善并加盖公章）；
- ④ 《面试表》1份（个人信息规范填写）；
- ⑤ 《病史调查表》1份（个人信息规范填写并签名）；
- ⑥ 高中阶段体质测试及格证明；
- ⑦ 2张个人红底免冠1寸照片；
- ⑧ 既往手术史病历（加盖医院病案章）；
- ⑨ 报考军校考生体检须知（签名）。

以上内容我已阅读知晓，将严格遵照执行。

考生签名：                      身份证号：                      所在地：                      县（市、区）

附件 6

## 军队院校招收普通高中毕业生身体复查申请单

本人 \_\_\_\_\_，身份证号 \_\_\_\_\_，  
于 2024 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日在联勤保障部队第 988（990）医院  
参加了军队院校招收普通高中毕业生体格检查。因对  
项目检查结论有异议，且该项目未在限制复查范围内，现申请  
予以复查，复查结论为最终结论，本人坚决认可。

申请 人：

申请时期：2024 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 \_\_\_\_\_ 时

联系电话：

说明：此申请单一式叁份（保存 5 年），1 份由县（市、  
区）人民武装部逐级报省军区动员局，1 份由县（市、区）  
人民武装部留存，1 份由申请对象在参加复查时交体检医院  
留存。