

附件 1:

招收士官政治考核表（定向培养）

[illegible]

走访调查意见	走访调查组成员签名：_____ 走访调查组负责人签名：_____年 月 日
部队接兵人员 走访调查鉴定 意见(征集政治 条件兵填写)	接兵部队走访调查负责人签名：_____年 月 日
征 集 地 公安派出所 政治考核意见	负责人签名：_____ 单位盖章：_____年 月 日
县（市、区） 人民政府征兵 办公室政治考 核结论意见	责任人签名：_____ 政治考核专用章：_____年 月 日

国防部征兵办公室制发式样

附件 2

定向培养士官招生面试表

____省(区、市)____县(市、区) 考生号: _____

姓 名		性 别		身份证号		贴照片处
籍 贯		民 族		政治面貌		
报考院校 及 专 业				固定电话		
				手 机		
报考动机	考生签名: _____					
	是否愿意长期在部队担任士官: _____				考生签名: _____	
以上内容由考生填写						
面 试 部 分						
内 容	结 论			内 容	结 论	
报考动机				心理素质		
语言表达				逻辑思维		
形象气质				反应能力		
面 试 不 合 格 理 由						
面试结论	面试人员签名: 1、 2、 3、					
说明: 1、面试结论分为合格、不合格, 6 项内容有一项以上不合格或者不愿长期在部队担任士官的为不合格, 面试人员须在表中注明具体原因; 2、此表装入考生档案。						

面试具有下列情形之一者，面试结论为不合格：

（一）入伍动机不端正，献身国防的理想信念不坚定，缺乏经受紧张艰苦部队生活或长期在部队服役的思想准备；

（二）语言表达能力差，吐字不清，语无伦次，词不达意，或有明显生理性口吃；

（三）形象气质差，五官不端正，体形不匀称，外在仪表和内在气质明显不具备士官的基本条件；

（四）心理素质差，无法沟通，性格孤僻、乖戾；

（五）逻辑思维能力差，思路不清，逻辑混乱，思维不连贯；

（六）行为反应能力差，反应迟钝，动作不灵活、不协调；

（七）其他方面明显不符合士官要求的。

附件 3:

编号:

招收士官体格检查表 (定向招收)(式样)

姓名 _____

国防部征兵办公室制

_____省（市、区）_____县（市、区）

姓 名		性 别		出生日期		贴 照 片 处	
文化程度		民 族		婚姻状况			
职 业		身份证号					
毕业学校或工作单位							
外 科	身高	cm	体重	kg	签名：		医师意见
	病 史						
	头颈部		脊 柱				
	胸、腹部		四肢关节				
	泌尿、生殖		肛 门				
	皮肤、纹身		其 他				
						签名：	
内 科	血压	mmHg	签名：	口吃	签名：	医师意见	
	病 史						
	心 脏	心率 次/分					
	肺		腹 部				
	神 经		其 他				
						签名：	
眼 科	右 眼	裸眼视力 矫正视力 矫正度数					签名：
	左 眼	裸眼视力 矫正视力 矫正度数					
	色 觉	☐ 正常 ☐ 色弱 ☐ 色盲 ☐ 单色识别能力正常					医师意见
	病 史						
	眼 病						

报告单粘贴处

耳鼻喉科	听力	右耳 m	左耳 m	嗅觉	☐ 正常 ☐ 迟钝 ☐ 丧失			签名:					
	病史									医师意见			
	耳												
	鼻												
	咽喉												
	耳气压功能 鼓膜情况								签名:				
口腔科	龋齿 牙周炎 咬 牙								医师意见				
	缺齿 牙列不齐 其他												
实验室检查	血常规								签名:				
	ALT CR UREA												
	HBsAg HIV 抗体												
	尿常规												
	尿沉渣镜检												
	尿毒品 尿 HCG (血清 HCG)												
	粪便常规												
士兵职业基本适应性检测	机检结果	类型	数学能力	S	T	P	C	Dit	Net	Set	Dev	Imp	Ant
		言语能力	S1	S2	S3	S4	S5	S6	S7	S8	S9	S10	
	机检签名		纸笔测验结论及签名			结构性访谈结论及签名			情境测验结论及签名				
	综合结论		签名:										

胸部 X 线			医师意见 签名：
心电图			医师意见 签名：
腹部 B 超			医师意见 签名：
妇科 B 超			医师意见 签名：
妇 科	病 史		医师意见 签名：
	疾 病		
	月 经 史	初潮 末次月经	
主检医师意见		主检医师签名： 年 月 日	
体格结果及结论		 _____县（市、区）人民政府征兵办公室 体检专用章 年 月 日	
备 注			