

2019 年公安普通高等院校在津招生政策解读

按照公安部、教育部有关文件规定，2019 年共有 8 所公安普通高等院校在津招生，包括中国人民公安大学、中国人民警察大学、中国刑事警察学院、铁道警察学院（分面向地方公安机关就业和面向铁路公安机关就业）、南京森林警察学院、江西警察学院、云南警官学院和天津公安警官职业学院，现就有关招生政策说明如下：

一、公安普通高等院校招生考察、面试、体检、体能测评要求

报考公安普通高等院校的考生，均须参加天津市公安局组织的考察、面试、体检和体能测评。考察、面试、体检或体能测评结论不合格的，不得录取为公安院校公安专业学生。

（一）考察的项目和标准，参照公安机关录用人民警察的有关规定执行。

（二）面试主要从报考动机、言语表达、身体协调性等方面，辨识考生是否适合接受公安院校教育、从事公安工作。

（三）体检的项目和标准，参照公安机关录用人民警察的有关规定执行，详见《公务员录用体检通用标准（试行）》《公务员录用体检特殊标准（试行）》。同时，还应符合下列条件：

1. 身高：男性 170 厘米及以上，女性 160 厘米及以上。
2. 体重：男性体重指数（单位：千克/米²）在 17.3 至 27.3 之间，女性在 17.1 至 25.7 之间。
3. 视力：单侧裸眼视力 4.8 及以上。

4. 色觉：无色盲、色弱。

（四） 体能测评的项目和标准，按照《国家学生体质健康标准（2014 年修订）》的有关规定执行。具体如下：

1. 50 米跑。可测次数：1 次，合格标准：男性 ≤ 9.2 秒，女性 ≤ 10.4 秒；

2. 立定跳远。可测次数：3 次，合格标准：男性 ≥ 2.05 米，女性 ≥ 1.5 米；

3. 1000 米跑（男）/800 米跑（女）。可测次数：1 次，合格标准：男性 ≤ 4 分 35 秒，女性 ≤ 4 分 36 秒；

4. 引体向上（男）/仰卧起坐（女）。可测次数：1 次，合格标准：男性 ≥ 9 次/分钟，女性 ≥ 25 次/分钟。

以上 4 个项目须全部进行测评。其中，有 3 个及以上达标的，体能测评结论为合格。

各院校招生具体要求，详见各院校招生简章。

二、注意事项

1. 报考公安院校的考生须按指定时间、地点参加天津市公安局统一组织的体检、体能测评和面试（具体时间、地点及分数范围见有关媒体，或关注微信公众号“天津市教育招生考试院”，跟进了解最新招生信息）。凡未按要求参加测试的考生，视为放弃志愿。

2. 按照公安部、教育部文件规定，报考公安普通高等院校的考生，在体检环节须填写《患病经历和有关情况说明》，为减少考生填写时间，保障填写如实准确，考生可根据《患病经历和有关情况说明》范本，自行阅读填写，待正式体检时进行现场誊抄

即可。

3. 为便于考生了解或咨询有关情况，天津市公安局设立了咨询电话：23303818（6月24日至招生工作结束，上午9:00—11:30；下午2:00—5:00）。

附件：患病经历和有关情况说明（制式表格）

天津市公安局

患病经历和有关情况说明

病 名	有/无	治愈时间	病 名	有/无	治愈时间	备 注
心脏病	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无		精神病	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无		
高血压病	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无		神经官能症	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无		
血液系统疾病	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无		夜游症	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无		
结核病	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无		精神活性物质滥用和依赖史	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无		
肺气肿	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无		吸毒史	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无		
支气管扩张	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无		结缔组织病	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无		
支气管哮喘	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无		血吸虫病	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无		
胰腺疾病	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无		血丝虫病	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无		
严重消化系统疾病	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无		颅脑畸形 颅脑损伤	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无		
急慢性肝炎	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无		慢性骨髓炎	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无		
肝硬化	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无		胆结石	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无		
恶性肿瘤	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无		泌尿系统 结石	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无		
急慢性肾炎	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无		性 病	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无		
肾功能异常	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无		艾滋病	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无		
糖尿病	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无		手术史	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无		
甲 亢	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无		严重外伤史	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无		
内分泌系统疾病	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无		文 身	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无		
癲 痢	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无		其 他	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无		
考生承诺	本人承诺，以上信息均真实、准确。如有不实，愿承担一切后果。 <div>考 生（签名）： 年 月 日</div>					