空军招收飞行学员(高中生)报名表（正面）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  | 一寸免冠彩色照片 |
| 出生年月 |  | 党(团)员 |  | 户口类别 |  |
| 身份证号码 |  | 文理科 |  |
| 班主任姓名 |  | 班主任电话 |  |
| 家庭住址 |  | 邮政编码 |  |
| 父亲姓名 |  | 联系电话 |  | 母亲姓名 |  | 联系电话 |  |
| 本人态度 |   签名： |
| 家长态度 | 签名： |
| 学 校意 见 | 身高 | 厘米 | 体重 | 公斤 | 视力 | 右： 左： | 色觉 |  |
| 高二期末考试 | 总成绩 | 年级排名 | 月考一 | 总成绩 | 年级排名 | 月考二 | 总成绩 | 年级排名 |
|  |  |  |  |  |  |
| 高考预估成绩：班主任签字： |  学校盖章  年 月 日 |
| 填 表 说 明 | 1．报考空军飞行学员考生，对照《自荐条件》认真进行自查。符合条件者，本着自愿的原则并征得家长同意后填写此表。2．出生年月以户口登记为准，“户口类别”一栏填写农户或非农户。3．考生需如实填写截至报名前，最近几次考试成绩及年级排名，班主任填写高考预估成绩及推荐意见并签字。4. 学校盖章以考生学籍所在学校为准。5. 考生必须如实认真填写此表格，如发现填写内容为虚假信息，将取消考生报考资格。6．咨询电话：（010）51381710 51381598 |

省份： 地市： 学校：

空军招收飞行学员体格初检表（背面）

（此页由空军专业体检人员填写）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 眼科 | 视力 | 右： | 隐 斜医师 | 眼 底医师 |
| 左： |
| 色觉 |  |
| 外科 | 身 高 厘 米 | 体 重 公 斤 | 座 高 厘 米 | 腿 长 厘 米 | 左臂 长 厘 米右 |
| 检查所见 | 医师 |
| 内科 | 血压 |  / 毫米汞柱 | 心脏 脾肝 肾医师 |
| 脉搏 |  次/分 |
| 耳鼻喉科 | 耳 口腔鼻 医师 |
| 意见 | 组长 年 月 日 |