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 | | | | | | | | |