

黑龙江八一农垦大学飞行技术专业报名表 (2022 年)

省_____市_____区(县)

编号: _____

| | | | | | | | |
|----------------------------|---|--|---|------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| 姓 名 | | 性 别 | | 民 族 | | 近期一寸 免冠照片 | |
| 高考生源地 | 省 市 县(区) | 政治面貌 | 党员 <input type="checkbox"/> 团员 <input type="checkbox"/> 群众 <input type="checkbox"/> | | | | |
| 身份证号码 | 本人手机号 | | | | | | |
| 父亲姓名 | 工作单位 | | | 手机号 | | | 有无犯罪记录 |
| 母亲姓名 | 工作单位 | | | 手机号 | | | 有无犯罪记录 |
| 所在高中 就读情况 | 学 校 | | | 班主任 手机号 | | | |
| | 应届 <input type="checkbox"/> 往届 <input type="checkbox"/> | 文科 <input type="checkbox"/> 理科 <input type="checkbox"/> | | 不分文理 | 物理 <input type="checkbox"/> | 化学 <input type="checkbox"/> | 生物 <input type="checkbox"/> |
| | 最近一次 月考成绩 | 满分 | 总分 | 英语 | 数学 | 语文 | 综合 |
| | | | | | | | |
| 学校 意见 | 班主任签名: _____ <div style="text-align: right; margin-top: 20px;"> 学 校 (盖章) 年 月 日 </div> | | | | | | |
| 如实 填写 身体 情况 | 体 重 | (kg) | | 身 高 | (cm) | | |
| | 最近一个月内眼科验光单粘贴处 (眼镜店或医院均可) | | | 是否 色盲/色弱 | | | |
| | | | | 是否做过 眼睛矫正手术 | | | |
| | | | | 手术时间 | | | |
| 初检项目(以下内容由招飞工作人员填写) | | | | | | | |
| 眼 科 | 视力 (C表) | 左: 右: | | 外 科 | 身高: 体重: | | |
| | 色 觉 | 合格 <input type="checkbox"/> 不合格 <input type="checkbox"/> | | | 体质指数: | | |
| 初检结论 | 合格 <input type="checkbox"/> 不合格 <input type="checkbox"/> | | | 招飞主管签字: _____ 年 月 日 | | | |
| 上站体检 | 参加 <input type="checkbox"/> 不参加 <input type="checkbox"/> | | | | | | |
| 考生 须知 | 1、须在《中国民用航空招飞信息系统》注册报名后参加预选初检。 2、持此报名表、身份证原件、一个月内的眼科验光单(必须注明屈光度数)参加初检。 3、考生须按通知的时间、地点参加初检。 4、黑龙江八一农垦大学招飞不收取任何费用, 不委托任何机构和个人进行招飞活动。 | | | | | | |

黑龙江八一农垦大学招飞咨询电话: 0459--6819043