编号：

**西安航空学院飞行技术专业招生报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性别** |  | **政治面貌** | | |  | | | | | 贴  照  片  处 | | |
| **民族** |  | **生源地** | **省 市** | | | | | | | | |
| **身份证号** |  | | | **手机号码** | | | |  | | | |
| **父亲姓名** |  | **工作单位** |  | | | | | **手机号** | |  | | | | |
| **母亲姓名** |  | **工作单位** |  | | | | | **手机号** | |  | | | | |
| **高中就**  **读情况** | **学校名称** |  | | | **班主任手机号** | | |  | | | | | | |
| **应往届** |  | | | **文理科** | | |  | | | | | | |
| **最近一次月考成绩** | **满分** | **总分** | | **英语** | | | **语文** | | | **数学** | | | **综合** |
|  |  | |  | | |  | | |  | | |  |
| **学校意见** | **班主任签名：** | | | | | | | | | | **学校（盖章）**  **年 月 日** | | | |
| **专家填写（**此表涂改无效**）** | **初检项目** | **外科** |  | | | **身高（cm）**  **体重（kg）** | | | | | **视力** | | **左：**  **右：** | |
| **体质指数** | | |  | | **色觉** | |  | |
| **内科** | **血压（mmHg）**  **脉搏（次/分钟）** | | | **/** | | | | | | | | |
| **/** | | | | | | | | |
| **/** | | | | | | | | |
| **贴验光单处** | | | | | | | | **是否做过眼科手术** | |  | | **初检结果：** | |
| **手术**  **时间** | |  | |
| **考生须知** | 1.考生参加初检时必须携带一个月以内眼睛验光单一份。  2参加面试初检学生应持本人身份证（或户口簿）原件、一寸免冠照片1张。  3此表可印多份，考生面试时交。 | | | | | | | | | | | | | |