2020年度空军招收高中生飞行学员报名表

**省（区） 市（州） 区（县）学校**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** | |  | | | | | **班级类别** | | | | | □重点班 □ 普通班 | | | | | | | | | | | | | | | **一寸免冠 红底近照** | | | |
| **籍 贯** | |  | | | | | **政治面貌** | | | | | □共青团员 □ 群众 | | | | | | | | | | | | | | |
| **应/往届** | | □应届□往届 | | | | | **文/理科** | | | | | □文科□理科 | | | | | | **民族** | | | | |  | | | |
| **身份证号** | |  |  | |  |  | |  |  | |  | |  | |  |  |  | |  | | |  | |  | |  | |  |  |  |
| **联系电话** | | **本人** | |  | | | | | | **父亲** | | | |  | | | | | | | **母亲** | | | |  | | | | | |
| **报考态度** | | | | **是否自愿： 是□ 否□**  **考生签名：** | | | | | | | | | | | | **家长是否支持： 是□ 否□**  **家长签名：** | | | | | | | | | | | | | | |
| **班主任预估**  **高考成绩档次** | | | | **□600分以上 □一本线上30分 □一本线 □一本线以下**  **班主任确认签名： 班主任手机号：** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **“五查”情况** | **视力：左 右** | | | | | | | | | **身高： cm** | | | | | | | | | | **体重： kg** | | | | | | | | | | |
| **色觉：** | | | | | | | | | **血压： / mm/Hg** | | | | | | | | | | **校医签名：** | | | | | | | | | | |
| **学校推荐意见** | | | | 招飞专干： **（学校盖章）**  电 话：  **年 月 日** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 基本条件：普通高中应、往届毕业生，男性，年龄不小于17周岁，不超过20周岁（2000年8月31日-2003年8月31日），身高164-185cm，体重不低于标准体重的80%、不高于标准体重的130%，标准体重（kg）=身高（cm）-110。双眼裸视力按“C”字表检测在0.8以上（基本相当于“E”字表4.9以上），未做过视力矫治手术，无色盲、色弱、斜视等。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

………………………………………………………………………………………………………………

**空军组织初选检测基本情况**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **眼科** | **视力** | **右:** | | **左:** | |
| **色觉** |  | | **外眼** |  |
| 结论： 医师签名： | | | | |
| **外科** | 结论： 医师签名： | | | | |
| **耳鼻喉科** | 结论： 医师签名： | | | | |
| **内科** | 结论： 医师签名： | | | | |
| **神经科** | 结论： 医师签名： | | | | |
| **初选合格证编号：** | | |  | | |