空军招收高中生飞行学员报名表

_____省_____市　　_____中学_____年级_____班

<table>
<tr><td>姓　名</td><td></td><td>文(理)科
（选考物理或历史）</td><td></td><td>学校所在县（区）</td><td></td><td rowspan="5">请贴
一寸
免冠
照片</td></tr>
<tr><td>身份证号　码</td><td colspan="6">□□□□□□□□□□□□□□□□□□</td></tr>
<tr><td>现家庭住　址</td><td colspan="6"></td></tr>
<tr><td>班主任姓　名</td><td></td><td>联　系
电　话</td><td></td><td>应往届</td><td></td></tr>
<tr><td>父　亲
姓　名</td><td></td><td>工作单位
和职务</td><td></td><td colspan="2">联　系
电　话</td><td></td></tr>
<tr><td>母　亲
姓　名</td><td></td><td>工作单位
和职务</td><td></td><td colspan="2">联　系
电　话</td><td></td></tr>
<tr><td>本　人
态　度</td><td colspan="2">本人自愿报考空军飞行学员。
本人签名:_____ _____年__月__日</td><td>家　长
态　度</td><td colspan="3">支持孩子报考空军飞行学员。
父母签名: _____、_____</td></tr>
<tr><td>校　医
填　写</td><td>身高：
厘米</td><td>体重：
公斤</td><td>色觉：
血压：　/ mmHg</td><td>视
力</td><td>右：
左：</td><td>校医签名：</td></tr>
<tr><td colspan="7">以下内容如实填写（部分省份一本线为特殊类型招生控制线）</td></tr>
<tr><td>班主任对考生文化成绩评价</td><td colspan="2">1.高二期末考试成绩总分：_____
年级理科（选物理）或文科（选历史）
总人数：_____
年级排名：_____
2.预估高考文化档次（选择打勾）：
一本上□　一本左右□　一本下□
班主任（签名）：</td><td>学校生源情况和审核把关意见</td><td colspan="3">（上届高考情况，仅作参考）
1.高三全年级总人数：_____
达一本线（特招线）人数：_____
2.高三年级理科（选物理）人数：_____
达一本线（特招线）人数：_____
3.高三年级文科（选历史）人数：_____
达一本线（特招线）人数：_____
同意学生报考。　学校（盖章）</td></tr>
<tr><td>报名须知</td><td colspan="4">1.此报名表须正反面打印，学生经所在学校审核同意盖章后，持此报名表、本人身份证（无身份证可带户口簿）和考试文具用品（含 2B 铅笔）按规定时间上站检测（参检前可正常用餐）。
2.班主任对考生文化成绩的评价主要为考生在全年级排名和高考成绩预估档次，请务必如实填写。
3.校医对报考学生身高、体重、色觉、视力、血压检查后填写。
4.具体报考事宜可登录空军招飞网 http://www.kjzfw.mil.cn 或关注“东部空军招飞”微信公众号了解。
5.空军招飞局南京选拔中心咨询电话：025-83676823/ 80875437。</td><td colspan="2">扫一扫关注
“东部空军招飞”</td></tr>
</table>

空军招飞体检（初选）表

姓　名		出 生 年 月		就 读 学 校	

※以下表格由空军招飞检测人员填写※

<table>
<tr><td rowspan="4">眼
科</td><td>病
史</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td rowspan="2">视
力</td><td>右</td><td>色觉</td><td rowspan="3">检查所见：

结论：　　医师：</td></tr>
<tr><td>左</td><td>隐斜</td></tr>
<tr><td colspan="2">医师：</td><td>外眼</td></tr>
<tr><td rowspan="2">耳
鼻
喉
科</td><td>病
史</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td colspan="4">耳　　鼻
喉　　口腔

结论：　　医师：</td></tr>
<tr><td rowspan="4">外
科</td><td>病
史</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>身高</td><td>上肢长</td><td rowspan="3">检查所见：

结论：　　医师：</td></tr>
<tr><td>体重</td><td>下肢长</td></tr>
<tr><td>坐高</td><td>胸围</td></tr>
<tr><td>其
他</td><td colspan="4"></td></tr>
</table>