**空军飞行学员考生报名表**

省 市 县(市、区) 中学

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 | |  | | | 民 族 | |  | 一  寸  免  冠  照  片  位  置 |
| 出生日期 |  | | 政 治  面 貌 | |  | | | 文(理)科 | |  |
| 身份证号 |  | | | | | | | 是否应届毕 业 生 | |  |
| 理（文）科年级人数和理（文）科排名 | / | | | 高二期末考试成绩 | |  | | 班 主 任 | | 姓名：  手机： | |
| 学校生源  情 况 | 上届高三毕业人数 |  | | 上届毕业一 本 率 | |  | | 根据目前水平预估高考成绩 | | 一本以上 一本左右  二本 | |
| 现 家 庭  住 址 |  | | | | | | | 联系电话 | |  | |
| 本  人  态  度 | 签名: | | | | | | 关  注  微  信  公  众  号 | | ?username=jkzfzx | | |
| 家  长  态  度 | 签名: | | | | | |

报名和填表须知

1.报名前请认真对照《空军飞行学员自荐条件》,各项条件基本符合再报名填表，内容必须真实、不要漏项，班主任和招飞专干应予审查把关；2.报名考生经学校目测摸底和审查同意后，按规定时间地点,持此表、身份证，参加空军招飞初选（可以吃早餐），此表背面《空军招飞初选情况》由空军初选组专家填写；3.此表可用A4纸正反两面打印、复印；4.济南选拔中心微信公众号：“空军济南招飞”，济南选拔中心联系电话:0531-51697487/51655307(传真)，电子信箱:[jnxbzx@163.com](mailto:jnxbzx@163.com)，欢迎咨询、查询。

**空军招飞初选情况**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 体  温 |  | | | | | | |
| 眼  科 | 视  力 | 右眼 | | | 检查所见  医师： | | |
| 左眼 | | |
| 医师： | | |
| 色  觉 |  | | |
| 外  科 | 身高 cm | | 体重 kg | | 坐高 cm | | 臂长 cm |
| 检查所见 | 医师： | | | | | |
| 耳  鼻  喉  科 | 耳  鼻  口腔  医师： | | | | | | |
| 病史（现病史，既往史及家族史）： | | | | | | | |
| 体  检  结  论 | 主检： | | | 合  格  登  记 | | 编号： | |