**附件1：中国民航飞行学院招收飞行技术专业学生初检表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 出生年月 |  | 一寸免冠照片 |
| 籍贯 |  | **生源地****（学籍所在地）** |  | 政治面貌 |  |
| 父亲姓名 |  | 年龄 |  | 政治面貌 |  | 工作单位 |  |
| 母亲姓名 |  | 年龄 |  | 政治面貌 |  | 工作单位 |  |
| 学校意见 | **最近一次月考成绩** | 语文 | 数学 | 英语 | 综合 | 总分 |  学校（盖章） |
|  |  |  |  |  |
| 身体状况 | 身 高（学院填写） |  厘米 |  体 重（学院填写） |  公斤 |
|    **眼科验光单粘贴处** | 是否做过视力矫正手术 |  |
|  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的眼科验光单一份。（必须携带！！！）****2．报考学生经所在学校同意并加盖公章后，按通知的时间、地点参加面试初检。****3．学生应持本人身份证（或户口簿）、一寸免冠照片1张。** **注：须凭此表参加面试初检！** |

**————— 以下信息十分重要，请用正楷字体认真填写 —————**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **生源地** |  **市 县（区）** |
| **学校** |  | **班级** |  | **文理科** |  |
| **身份证号** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **联系电话（父母或老师）** | **联系电话（本人）** |
| **备注：1、请各位同学确保以上信息填写工整、完全正确；** **2、请确保填写的联系方式能够及时联系到本人，避免重要信息不能及时接收。** |