山东交通学院飞行技术专业学生报名登记表

\_\_\_\_\_\_\_省\_\_\_\_\_\_\_\_市\_\_\_\_\_\_\_区（县）\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_中学

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **考生姓名** | 　 | **民族** |  | **身份证号** | 　 | 一寸免冠照片 |
| **出生年月** |  | **文理科或****选考科目** |  | **联系电话** | **本 人** |  |
| **班主任姓名** |  | **班主任** |  |
| **家庭住址** | 　 |
| **高中学校全称、班级** |  | **高考报名所在地** |   |
| **父亲姓名** | 　 | 政治面貌 | 　 | 工作单位 |  | 联系电话 | 　 |
| **母亲姓名** | 　 | 政治面貌 | 　 | 工作单位 |  | 联系电话 | 　 |
| **考生****所在****学校意见** | **最近一次月考成绩** | **总 分** |  | **英 语** |  |
|   学校（公章）班主任签名： 联系电话： 年 月 日 |
| **如实****填写****身体****情况** | **身高** | **厘米** | **体重** | **公斤** | **是否有纹身** |  | **是否有鼻炎** |  |
| *近一个月内视力验光单粘贴处* | **是否做过****视力矫正手术** |  |
| **是否****色盲/色弱** |  |
| **以下由招飞单位填写（个人填写无效）** |
| **视力** | 左： 右： | 血压 疤痕 腋臭心率 脊柱弯曲 关节功能 O/X型腿 皮肤疾病 手术史 |
| **色觉** | □合格 □不合格 |
| **身高** | 厘米 | **体重**  |  公斤 | **logo** |
| **面试结论** | □合格 □不合格 |
| **初检****总结论** | **□合格 □不合格****招飞主管签字：** **年 月 日**  |
| **考生须知** | 1、符合山东交通学院收飞行学生自荐标准的考生方可报名。2、报考学生经所在学校同意并盖章后，按照通知时间和地点参加初检面试。3、学生应持此报名表（粘贴一寸照片）、身份证(或户口簿)、学生证（或学籍卡）参加初检面试。4、考生需征得家长同意，自愿参加招飞。填写内容属实，如有伪造、虚假或隐瞒行为，考生本人承担全部责任。 **学生本人签字： 年 月 日** |

|  |
| --- |
|  |

山东交通学院招生就业处招飞办公室制 招飞信息请关注我校招生信息网及招生在线微信公众号 联系电话：0531-80687119 山东交通学院招飞QQ群951785020