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