

编号: _____

西安航空学院飞行技术专业招生报名表

姓名		性别		政治面貌		贴 照 片 处		
民族		生源地	省		市			
身份证号				手机号码				
父亲姓名		工作单位			手机号			
母亲姓名		工作单位			手机号			
高中就 读情况	学校名称			班主任手 机号				
	应往届			文理科				
	最近一次 月考成绩	满分	总分	英语	语文	数学	综合	
学校意见	班主任签名:				学校(盖章) 年 月 日			
专家填写 (此表涂 改无效)	初检项目	外科			身高(cm) 体重(kg)	视力	左: 右:	
		内科	血压(mmHg) 脉搏(次/分钟)		体质 指数		色觉	
					/			
						/		
	贴验光单处				是否做 过眼科 手术		初检结果:	
					手术 时间			
考生须知	1. 生参加初检时必须携带一个月以内眼睛验光单一份。 2. 参加面试初检学生应持本人身份证(或户口簿)原件、一寸免冠照片1张。							