

附件 3:

滨州学院招收飞行学生报名表

初检编号:

网上注册: 是 () 否 ()

面试分组: () 组 () 号

考生信息	姓名		性别		政治面貌	党员 () 团员 () 群众 ()		一寸免冠照片			
	民族		籍贯		生源地						
	出生年月		文理科类		身份证号						
	报考方向	驾驶方向 () 通航方向 ()			手机号码						
家庭情况	称谓	姓名	政治面貌	工作单位及职务			有无违法犯罪记录	联系电话			
	父亲										
	母亲										
	家庭住址		省 市 区 (县)			村 (街) 号					
学校情况	学校名称				班主任姓名		联系方式				
	自荐介绍	近期考试成绩			总分		英语				
		本人签名 (手写):									
专家填写	初检项目	外科	1、手术史; 2、疤痕; 3、腋臭; 4、关节功能 5、脊柱弯曲程度 6、O型或X型腿 7、皮肤类疾病 8、其他		身高 (cm)			眼科	视力 (C表)	左	
			体重 (kg)		超出上限	+	右				
	内科	血压 (mmHg)	/ ,		初检结论	色觉					
		脉搏 (次/分钟)	/ ,								
(此表涂改无效)		面试结论		签名:							
考生须知	1、符合自荐标准的考生方可报名。2、考生信息、家庭情况和学校情况由考生本人填写。3、此表可复印使用。										