**2020年度烟台南山学院招收飞行技术专业学生报名表**

**市 县（区） 学校 班**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | | 民族 |  | 出生年月 |  | 一寸  免冠照片 |
| 高考  报名地 | 市 县 | | | 身份证号 |  | | |
| 家庭  住址 | 省 市 县（区） 村（街） 号 | | | | | | | |
| 联 系  方 式 | 1. 学生： 2. 家长： 3. 班主任： | | | | | | | |
| 学校  意见 |  | 总分 | | 英语分 | 班级名次 | | 学校名次 | |
| 高二期末成绩 |  | |  |  | |  | |
| 最近学校统考 |  | |  |  | |  | |
| 班主任签名： 学校（盖章）  年 月 日 | | | | | | | |
| 身体  初检  招飞人员填写 | 身高 | | 厘米 | | 体重 | 公斤（超出 + - ） | | |
| 裸眼  视力 | | 左： 右： | | | | | |
| 眼科 | |  | | 耳鼻喉 |  | | |
| 内科 | |  | | 外科 | 手术史 疤痕 腋臭  关节功能 脊柱弯曲  O/X型腿 皮肤疾病 | | |
| 学生  须知 | 1.学生如实填写个人信息及相应成绩，经所在学校同意并加盖公章后，按通知的时间、地点参加预检；  2.学生参加预检须携带本人身份证或学生证、一寸免冠照片1张、中性笔、验光单；  3.学生已了解我校招飞简章、本着自愿的原则并征得家长同意后填写此表，参加预检将此表交与我校招飞人员；  4.此表复印有效，凭此表参加预检。 | | | | | | | |