中国南方航空股份有限公司招收高中毕业生飞行学员报名表

市 区（县） （学校）班级 科类

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | | | 性别 | |  | | 民族 | |  | | | | | 一寸免冠彩色照片 | | | |
| 出生年月 |  | | | | 政治面目 | |  | | 籍贯 | |  | | | | |
| 身份证号码 |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 联系电话 | 1、 2、 | | | | | | | | | | | | | | |
| 家长意见 | 签名： | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 学校意见 | 上学期期末成绩总分 | 语文 | | 数学 | 英语 | 物理 | | 化学 | | 生物 | | 政治 | | | 地理 | | 历史 | | 班主任签名： |
|  |  | |  |  |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |
| 学校（盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 身体基本情况  （考生填写） | 身高（厘米） | |  | | | | | 体重（公斤） | | | | |  | | | | | | |
| 裸眼视力 | | 左： | | | | | 右： | | | | | | | | | | | |
| 是否配镜 | |  | | | | | 配镜度数 | | | | | | 左： | | | | 右： | |
| 是否配戴角模塑形镜 | |  | | | | | 是否有色弱、色盲、斜视 | | | | | |  | | | | | |
| 初 检  （由南航体检医生填写） | 眼科 | | 结论：    签名： | | | | | 外科 | | | | | | 结论：  签名： | | | | | |
| 面试结果 | 签名 ： | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 考生须知 | 1. 符合条件者，本着自愿的原则并征得家长同意后填写此表，字迹清楚，内容真实； 2. **成绩栏由班主任填写并签名，学校盖章确认，**并按通知的时间、地点参加面试； 3. **佩戴近视镜的同学提前去医院或正规的配镜店出具自己准确的验光单，面试时交给医生；** 4. 考生凭此表参加面试； 5. 此表复印有效。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |