附件5：

北京理工大学珠海学院招收飞行学生报名表

 省　　 　市　　　 　区（县）　　　 　　　　 　（学校）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  | 一寸彩色免冠照片 |
| 出 生年 月 |  | 籍 贯 |  | 政 治面 貌 |  |
| 文／理科 |  | 班 级 |  | 特 长爱 好 |  |
| 身 高 | 厘米 | 体 重 |  公斤 | 祼眼视力（C字表） | 左：右： |
| 是否色盲或色弱 |   | 是否有精神病家族史、癫痫病史传染病史、手术史、晕厥史等 |  |
| 身 份证 号 |  | 联系方式（电话、QQ、微信） |  |
| 家庭住址（邮编） |  | 固 定电 话 |  |
| 父 亲姓 名 |  | 年龄 |  | 政治面貌 |  | 工作单位 |  |
| 母 亲姓 名 |  | 年龄 |  | 政治面貌 |  | 工作单位 |  |
| 父亲电话 |  | 母亲电话 |  |
| 家长意见 |  签名： |
| 最近综合考试成绩 | 语文 | 数学 | 英语 | 物理 | 化学 | 生物 | 政治 | 总分 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 个人意愿及 声 明 | 本人符合条件，本着自愿的原则填写此表，并已经征得家长同意。本人以上所填内容真实完整。 学生签名： 日期： 年 月 日 |
| 面试初检（招飞院校填写） | 眼科 | 左眼 |  | 右眼 |  | 外科 | 身高 |  | 体重 |   |
| 色盲 |  | 色弱 |  | 五官 |  | 腋臭 |  |
| 其它 |  |
| 结论 | 是否合格 |  | 是否上站体检 |  | 签名 |  |