附件1

2018年度空军招收高中生飞行学员报名表

|  |  |
| --- | --- |
| **学校名称（填写并盖章）：** | **一寸免冠红底近照** |
| **学校所在地： 市（州） 县（区）** |
| **学生姓名** |  | **籍 贯** |  |
| **出生日期** |  | **民 族** |  |
| **应/往届** | **□应届 □往届** | **学生电话** |  |
| **文/理科** | **□文科 □理科** | **父亲电话** |  |
| **身份证号** |  | **母亲电话** |  |
| **班主任预估****高考成绩档次** | **□600分以上**（总分750分制）  **□一本以上30分****□一本 □一本边缘**（一本线下30分以内） **□不到一本**  |
| **班主任姓名** |  | **班主任手机号** |  |
| **学生自查情况** | **视力** | **右:** | **左:** | **身高** |  **cm** |
| **近视屈光手术** | **□有 □无** | **体重** |  **kg** |
| 基本条件：普通高中应、往届毕业生，男性，年龄17-20周岁（1998年8月31日-2001年8月31日），身高164-185cm，体重不低于标准体重的80%、不高于标准体重的130%，标准体重（kg）=身高（cm）-110。双眼裸视力按“C”字表检测在0.8以上（基本相当于“E”字表4.9以上），未进行近视屈光手术，无色盲、色弱、斜视等。 |

学校招飞专干姓名： 电话：

…………………………………………………………………………...............................

**空军组织初选检测基本情况**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **眼科** | **视力** | **右:** | **左:** |
| **色觉** |  | **其它** |  |
| **外科** |  |
| **耳鼻喉科** |  |