

2018 年度民航招收高中毕业生飞行学员报名表

市		学校		考生号		文理科	
姓名		民族		出生年月		一寸免冠照片	
联系电话	1. 2.			身份证号码			
家长意见及签名							
学校意见	上学期末成绩	总分	英语	班主任签名：			
				学校（盖章） 年 月 日			
是否佩戴眼镜			眼镜度数		左眼：	右眼：	
<p>填表说明：</p> <p>1、以上内容由报考学生本着自愿的原则，并征得家长同意后填写，务必字迹清楚，内容真实；</p> <p>2、成绩栏由班主任填写签名，学校盖章确认，并按通知的时间、地点参加面试；</p> <p>3、此表复印有效，考生凭此表及本人身份证参加面试。</p>							
招飞单位填写	眼科			外科			
备注							