**东航甘肃分公司校企合作招飞报名表**

 填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 高中学校名称 |  | 所在班级 |  | 照片（一寸近期免冠彩照） |
| 姓名 | 　 | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 户籍地 | 　 省 市　 | 民族 |  |
| 家庭住址 |  |
| 身份证号 |  | 政治面貌 | □群众 □共青团员  |
| 固定电话 |  | 手机 |  |
| 电子邮箱 |  | 眼睛是否做过视力矫正手术 | □是 □否 |
| 身高、体重 | 身高（CM）： 体重（KG）： | 是否做过其它类型手术 | □是 □否 |
| 称谓 | 姓名 | 工作单位 | 职务 | 联系电话 |
| 父亲 | 　 | 　 |  |  |
| 母亲 | 　 | 　 | 　 |  |
| 高考类别 | 应届□ 往届□ | 外语种类 |  | 是否借读 | □是 □否 |
| 参加其他招飞  |  □有 □无 具体招飞单位： |
| 高二期末考试成绩**所有成绩以****百分制折算** | 语文 |  | 数学 |  | 英语 |  |
| 物理/历史 |  | 化学/政治 |  | 生物/地理 |  |
| **个人意愿及声明** |
| 本人已充分了解报名条件（包括且不限于选考科目等要求），认为符合条件，并已征得家长、学校同意，自愿参加东航招飞，保证上述填写内容属实，如有伪造、虚假或隐瞒行为本人愿意承担全部责任。 学生签字： 年 月 日 |
| **以下由招生老师填写**  |
| 预检项目 | 身高（CM） | 　 | 体重（KG） | 　 | 腋臭 | 　 |  斜视 | 　 |  英语分数： |
| 右眼视力 | 　 | 左眼视力 | 　 | 色盲色弱 | 　 |  既有 病史 |  |
| 其他 | 　 |
| 预检结论 | □合格 □不合格 | 负责老师签名（日期） | 　 |

备注：填写此表不代表报名成功，需参加现场面试，现场面试初检合格方可持此表参加上站体检！