

2025年度南航招收高中毕业生飞行学员报名表

(本报名表共两页，必须正反面打印，如有其他需要说明的情况，可另外增加附件说明)

_____省_____市_____县区_____学校 选科：语数英+（物理）+（化学）+（_____）

★请考生扫码完成预报名并如实填写下表★

预报名二维码→



姓名		性别		出生日期	年 月	近期大一寸 免冠照 (底色不限)
身份证号码				本人电话		
民族		政治面貌 (如党员、团员、群众)		宗教信仰		
身高 (m)		体重 (kg)		吸烟或饮酒	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无	
左眼配镜度数		右眼配镜度数		散光配镜度数		
重要病史 (★详见后附病史清单，如有请填写相关编号，如无以上及其他情形，请填“无”)						
高三最近一次统考成绩	总分	年级总分排名	语文得分	数学得分	英语得分	学校盖章
考试情况						
在校奖励情况			违规违纪情况			
班主任签名			班主任电话			
家庭情况	称谓	姓名	身份证号码		移动电话	工作单位
	父亲					
	母亲					
家庭变故、成员违法犯罪以及其他特殊情况说明						
考生须知						
<p>1. 考生应在征得家长同意后，本着自愿的原则填报此表。本报名表须经班主任签字确认并加盖学校公章方有效；</p> <p>2. 考生须扫描“预报名二维码”（生源地务必选择河南），必须携带手机（用于选拔测评，不兼容系统：鸿蒙NEXT）、报名表、身份证原件及视力电脑验光单（医院或眼镜店出具均可，请装订于本表后面），按通知的时间及地点参加招飞初检面试；</p> <p>3. 考生通过初检面试环节后，后续安排请持续留意南航招飞官方发布的通知。南航招飞官方信息渠道为： 官方网站：https://job.csair.cn 微信公众号：南航招飞</p>						

郑重声明：南航从未委托任何培训机构或个人开展招飞工作，请广大考生及家长谨防受骗

★重要病史情形：1、晕厥、昏迷史 2、癫痫病史 3、精神病及家族史 4、哮喘及病史 5、过敏性紫癜 6、头颅外伤史 7、气胸史 8、恶性肿瘤史 9、胆道系统结石史 10、泌尿系统结石史 11、色盲、色弱病史 12、眼压高于正常 13、葡萄膜炎病史 14、近视矫正手术史 15、眼部疾病手术史：斜视手术史，角膜、晶状体、玻璃体、眼底手术及外伤史，眼底激光治疗史。16、鼓膜穿孔 17、眩晕相关疾病（耳石症、美尼尔病、前庭神经炎、前庭性偏头痛等） 18、鼻息肉或鼻窦炎手术史 19 其他疾病、手术史。

考生 勿 填	英语测试结果			
	面试1结果	签名：	面试2结果	签名：
	职业能力测试结果			

承诺书

本人自愿报考中国南方航空股份有限公司（以下简称“南航”）飞行学员，并对所提供的资料、信息的真实性、有效性和完整性负责，本人自愿作出以下承诺：

一、本人同意严格对照南航公布的招飞条件及相关要求，发现自身不符合条件的，愿意自行放弃报考。

二、本人保证自觉遵守报考纪律，接受南航的招飞选拔，不通过关系人请托、利益输送、金钱贿赂等不正当手段获取公司职位，如违反上述情况，同意南航取消本人资格，个人愿意承担由此所带来的一切后果和责任。在招飞过程中，如发现有任何人收受或索要钱物、欺诈骗骗等违法违规行为以及其他应聘者以不正当手段谋取职位的行为，本人将自觉抵制，并向公司纪检监察部门反映，如涉及违法行为及时向公安机关举报。

三、本人愿意服从南航招飞评委及工作人员的安排，在招飞全过程中，不得以任何形式干扰、影响招飞各环节工作，不得以任何形式对评委、工作人员、体检医生等施加任何压力，尊重招飞评委对本人的面试结果，尊重体检医生对本人的体检结果，并愿意接受该结果。

四、本人对向南航提供一切资料、信息的真实性、有效性、完整性负责。在招飞任何环节，如有弄虚作假、虚报瞒报、资料或信息不实，出现有与本人实际情况不符的，同意南航取消本人报考、录用资格，个人愿意承担由此所带来的一切后果和责任。

五、如在报名表中隐瞒、作假的，或者正患有精神病及其他影响民航安全岗位的疾病（如癫痫、癔病、癔病、抑郁症、精神病、痴呆症等）的，同意南航终止本人参加后续报考流程的资格，取消本人报考、录用资格；如在正式录取后的发现隐瞒报考前存在前述情况的，或者在校期间确诊前述疾病的，同意南航按不符合录用条件解除双方培养协议；如在入职后发现隐瞒个人前述病情的，同意南航按照劳动合同无效解除双方劳动合同。

六、本人已经知悉飞行员职业特点，为此已经充分考虑过自身的生活、学习和家庭实际情况和未来发展规划，确认理解和接受南航在培养、管理等方面的制度与政策安排，同意与南航签订《飞行学员培养协议》或其他协议。

（本承诺书必须用黑色签字笔手写签名和日期）

承诺人：

承诺人家长（或监护人）：

承诺日期： 年 月 日