附件1：

初选情况：综合面试□ 外科筛选□ 英语和PAT测试□

**中国民用航空飞行学院招收飞行技术专业学生初选表（甘肃省）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 出生年月 |  | 一寸免冠照片 |
| 籍贯 |  | 生源地（学籍所在地） | 省 | 政治面貌 |  |
| 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 |  |
| 学校意见 | 最近一次模考成绩粘贴处 **（学校盖章）** |
| 身体状况 | **身 高****（不填）** |  厘米 | **体 重****（不填）** |  公斤 |
| **视力电子验光单粘贴处****（眼镜店机打小票）** | **是否做过视力矫正手术** |
| **是□ 否□** |
| **考****生****须****知** | **1.考生参加初选时必须携带一个月以内的视力电子验光单一份（无论近视与否均需准备）。****2.报考学生经所在学校同意并加盖公章后，按通知的时间、地点参加招飞初选。****3.学生应持本人身份证（或户口簿）、一寸免冠照片1张。****4.学生务必在手机应用商店提前下载安装好“飞常准业内版”APP。****注：须凭此表参加面试初检！（涂改无效、无学校公章无效）** |

**以下信息十分重要，请用正楷字体认真填写**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **生源地** |  **省 市** |
| **学校** |  | **选科是否为物理+化学** | **是□ 否□** |
| **身份证号** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **联系电话（父母）** | **联系电话（本人）** |