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）** | | | | | | | | | |