

# 中国东方航空股份有限公司（山西省校企合作）飞行学生报名表

市		区（县）			学校			
姓名		性别		出生年月		照片 （一寸近期免 冠彩照）		
家庭住址								
身份证号				本人手机				
身高、体重	身高（CM）：	体重（KG）：		QQ 号码				
眼睛是否做过视力矫正手术		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		是否做过其它类型手术		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
称谓	姓名	工作单位			手机号码			
父亲								
母亲								
高考类别	<input type="checkbox"/> 应届 <input type="checkbox"/> 往届		文理科		<input type="checkbox"/> 理工类 <input type="checkbox"/> 文史类			
高二期末 考试成绩 （往届生填 高考成绩）	语文		数学		英语			
	理综			文综				
<b>个人意愿及声明</b> 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，并自愿服从东航招飞各项工作安排。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。								
学校（盖章）				学生签字：		年    月    日		
<b>以下信息由招飞工作人员填写</b>								
预检项目	身高（CM）		体重（KG）		腋臭		既有病史	
	视力		左眼：		<input type="checkbox"/> 色盲 <input type="checkbox"/> 色弱			
文化水平测试								
综合测评		<input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格		主考签名：				