**中国东方航空股份有限公司—中国民用航空飞行学院飞行学生报名表**

**（山东地区校企合作）**

招飞信息来源：□东航招聘官网/招飞公众号 □山东省考试院 □学校通知 □其他：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 　 | 民 族 |  | 户籍所在地 |  | 照片(一寸免冠证件照) |
| 就读学校 |  | 生源地 |  |
| 身份证号码 |  | 本人手机号 |  |
| 是否复读 | □是 □否 | 是否参加东航过招飞 | □是 □否 |
| 是否做过视力矫正手术 | □是 □否 | 是否佩戴角膜塑型仪或类似产品 | □是 □否 |
| 称谓 | 姓名 | 工作单位 | 职务 | 联系电话 |
| 父亲 | 　 | 　 |  |  |
| 母亲 | 　 | 　 | 　 |  |
| 选考科目 |  □物理 □化学 □生物 □历史 □政治 □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），自愿参加东航招飞，保证上述填写内容属实。 学生本人签名： 年 月 日 |
| **以下信息由招飞工作人员填写**  |
| 预检信息 | 身高 | 厘米 | 航医签字　 | 血压 | 高压： | 航医签字 | 其他：（验光单粘贴）（其他病史陈述） |
| 体重 | 公斤 | 低压： |
| 左眼视力 |  | 航医签字 | 色觉 | □色弱□色盲□斜视 | 航医签字 |
| 右眼视力 |  |
| 预检结论 | □合格 □不合格 | 考官签字： |
| 综合面谈 | □合格 □不合格 | 考官签字： |
| 备注： |

东航招聘官网：<http://job.ceair.com>  本报名表复印有效 联系电话： 0532-82932095

东航招飞公众号：东航蓝天梦 0532-82932089