

中国东方航空股份有限公司（福建省校企合作）飞行学生报名表

招飞信息来源： 东航招聘官网/招飞公众号 福建省教育考试院 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				就读学校类别	<input type="checkbox"/> 省重点			
是否借读	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	是否复读	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		<input type="checkbox"/> 市重点			
居住地址					<input type="checkbox"/> 普通			
身份证号码				本人手机号				
是否做过视力矫正手术		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		是否佩戴角膜塑型镜或类似产品		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
称谓	姓名	工作单位			职务	联系电话		
父亲								
母亲								
高考类别	选考科目		首选： <input type="checkbox"/> 物理 再选： <input type="checkbox"/> 化学 <input type="checkbox"/> 历史 <input type="checkbox"/> 生物 <input type="checkbox"/> 政治 <input type="checkbox"/> 地理					
高二期末考试成绩	语文		数学		英语			
	物理		化学		生物/地理/历史/政治			
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 签名		血压	高压：	航医签名：	既往病史：
	体重	公斤			低压：			
	左眼视力		航医 签名		色觉	<input type="checkbox"/> 色弱		航医签名：
	右眼视力					<input type="checkbox"/> 色盲		
	预检结论	<input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格			签名：			
综合面谈	<input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格			签名：				
备注：								