## 初选情况:综合面试□ 外科筛选□ 英语和 PAT 测试□

## 中国东方航空股份有限公司(山东地区校企合作)飞行学生报名表

招飞信	言息来源:	□东航招聘官院	网/招飞公众号	□山东省	省考试院 □	学校通知	□其他:	
女	生名		民族		户籍所在地			
就读学校				生 源 地		-     照片		
身份证号码					本人手机号			(一寸免冠证件照)
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		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								33,74
母亲								
选考科目		科目	□物理 □化学		□生物 □』	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。								
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	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		□色弱	航医签字		
	右眼视力			色觉   	□色盲 □斜视			
	预检 结论	□合格	□不合格	考官签字:		39		
综合面谈   □合格			□不合格	考官签字:				
备注:				,		24/3		

东航招聘官网: <a href="http://job.ceair.com">http://job.ceair.com</a> 东航招飞公众号: 东航蓝天梦

本报名表复印有效

联系电话: 0532-82932095 0532-82932089

注意: 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