

# 海军招收飞行学员报名表(高中生)

\_\_\_\_\_省\_\_\_\_\_地(市)\_\_\_\_\_县(区)\_\_\_\_\_中学\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

## 本人填写信息

姓名		性别		民族		本人近期免冠一寸红底照片
出生年月		党(团)员		户口类别		
现家庭住址				邮编		
联系电话				户籍所在地		
父 亲	姓名		年龄		政治面貌	
	工作单位			联系电话		
母 亲	姓名		年龄		政治面貌	
	工作单位			联系电话		
本人态度						本人签字:
家长意见						家长签字:

## 学校填写信息

五查情况	身 高	厘米	体 重	公斤
	视 力	左:            右:	色 觉	
	血 压	/            mmHg	校医签字	
预估高考成绩				能否上一本
班主任姓名				联系电话
学校意见	(学校盖章)			
考生须知	<p>1. 符合报考自荐条件的学生,本着自愿报名的原则填写此表;“本人填写信息”需按照户口登记情况填写;“联系电话”填本人或家长可接收短信并能时刻保持畅通的手机号码。</p> <p>2. “学校填写信息”由班主任和校医如实填写,学校盖章;</p> <p>3. 此表可在海军招飞网(<a href="http://www.hjzf.mil.cn">http://www.hjzf.mil.cn</a>)下载,需单张 A4 纸双面打印,用碳素或蓝黑钢笔填写,否则无效。</p>			

# 海军招飞体检预选表

(此页由海军招飞初检预选组填写)

病史 (现病史、既往史及家庭史):						
眼   科	视力	右:	检查所见:			
		左:				
	色觉					
	隐斜			医师:		
外  科	身高	厘米	体重	公斤	坐高	厘米
	腿长	厘米	臂长	厘米		
	检查所见					医师:
耳 鼻 喉 科	耳	口腔				
	鼻	听力		医师:		
内  科	血压	/	mmHg	心脏	脾	
	脉搏			肝	肾	
医师:						
特殊检查						
年 月 日						