**附件2：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **南京航空航天大学金城学院飞行技术专业报名表** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 报考资格  审查  **（金城学院填写）** | 初检编号 | | | | 省 市 号 | | | | | | 面试编号 | | | 总第( )号  ( )组( )号 | | | |
| 基本信息审核情况 | | | | 符合 不符合 | | | | | | 身份证审核情况 | | | 符合 不符合 | | | |
| 身体条件是否符合 | | | | 符合 不符合 | | | | | | 审核人 | | |  | | | |
| 考生姓名 |  | | 民族 | |  | | 身份 证号 | | |  | | | | | | 一寸 免冠 照片 | |
| 出生年月 |  | | 文理科类 | |  | | 联系 电话 | | | 本 人 |  | | | | |
| 班主任姓名 | | |  | | | | 班主任 |  | | | | |
| 家庭住址 | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 所在学校、班级  （请填写学校全称） | | |  | | | | | | | | | 高考报名所在地 | | | | 省 市 | |
| 父亲姓名 |  | | 政治 面貌 |  | | 工作 单位 | | |  | | | | 联系 电话 | | | |  |
| 母亲姓名 |  | | 政治 面貌 |  | | 工作 单位 | | |  | | | | 联系 电话 | | | |  |
| 考生  所在  学校 意见  **（由学校填写）** | 最近一次月考成绩 | | | | | | | | 总 分 | |  | | 英语成绩 | | | |  |
| 是否推荐该学生报考飞行技术专业？（勾选） 是 否  学校（公章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 身  体  条  件  **（由考生填写）** | 身高(cm) |  | | | 视力  (C表) | | | 左眼： | | 验光单粘贴处  （医院或者眼镜店） | | | | | 是否近视手术及手术时间： | | |
| 体重(kg) |  | | | 右眼： | | 是否近视手术及手术时间： | | |
| **考生 须知** | 1、符合招收飞行学生自荐标准的考生方可报名。2、学期期末成绩由学校填写。3、报考学生经所在学校同意并盖章后，按照通知时间和地点参加初检面试。4、学生应持此报名表、身份证(或户口簿)、学生证（或学籍卡）参加初检面试。5、此表可复印使用。6、联系电话：025-87197920。 | | | | | | | | | | | | | | | | |