|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **昆明理工大学招收飞行技术专业学生报名表** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 报考资格  审查  **（昆明理工大学填写）** | 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  **（由高中填写）** | 上学期期末考试成绩 | | | | | | | | 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： | | |  | | | 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．请配镜考生参加初检时必须携带一个月以内的眼科验光单一份，必须注明屈光度数。携带外伤就诊及手术史记录病历。（必须携带！！！）2.符合招收飞行学生自荐标准的考生方可报名。3.学期期末成绩由学校填写。4.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。5.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。6.此表可复印使用。7.联系电话：0871-65953560。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

附件2