**附件 2**

**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** |  | **一 寸 照 片** |
| **出生年月** |  | | **政治面貌** | |  | | **文/理科 (或是否选物理)** |  |
| **现家庭住址** |  | | | | | | **应/往届** |  |
| **联系电话** |  | | | | | | **户籍所在地** |  | |
| **父 亲** | **姓名** |  | | **年龄** | |  | **是否有刑事处罚 或出国境等情况** |  | |
| **工作单位** |  | | | | | **联系电话** |  | |
| **母 亲** | **姓名** |  | | **年龄** | |  | **是否有刑事处罚 或出国境等情况** |  | |
| **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** |  | |
| **高二期末**  **考试成绩** | **语文** | |  | | **数学** |  | **英语** |  |
| **物理** | |  | | **选科 1** |  | **选科 2** |  |
| **目前成绩**  **情 况** | **年级**  **排名** | **年级**  **人数** | | **学 校**  **一本率** | **预 估 高考成绩** | **二本 IMG_256**  **一本左右 IMG_257**  **一本以上 IMG_258** | **推荐教师** |  |
|  |  | |  | **联系电话** |  |
| **学校**  **意见** | **(学校盖章)**  **年 月 日** | | | | | | | |
| **考生**  **须知** | **1. “本人填写信息”需按照户口簿登记情况填写；“政治面貌”填党/团员或群众；“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；父母如有刑事处罚等情况须详细填写。 2. “学校填写信息”由校医和班主任如实填写；“目前成绩情况”填写高二期末或近期考试成绩及排名；“预估高考成绩”在符合项打“ √ ”；“学校意见”填写考生现实表现，是否同意推荐。 3.此表可在海军招飞网(**<http://www.hjzf.mil.cn> **)下载，与初检预选体检表双面打印，用黑色碳素 笔或钢笔填写，否则无效。**  **4.考生上站前要保证充沛精力，做好身体卫生清洁， 无需空腹， 带一支黑色碳素笔(文化测试用)。** | | | | | | | |

海 军 招 飞 初 检 预 选 体 检 表

(此页由海军招飞预选组填写)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 病史(现病史、既往病史及家庭成员病史)： | | | | | | | | |
| 眼 科 | 视 力 | 右： | | | 检查所见：  医师： | | | |
| 左： | | |
| 色 觉 |  | | |
| 隐 斜 |  | | |
| 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 鼻 | | 口腔  听力  医师： | | | | | |
| 内 科 | 血 压 | / | | mmHg | 心脏  肝 | 脾  肾  医师： | | |
| 脉 博 | 次/分 | | |
| 特殊检查  医师： 年 月 日 | | | | | | | | |