附件3

江西省2020年报考飞行技术专业学生初检表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 出生年月 |  | 一寸免冠照片 |
| 籍贯 |   | **生源地****（学籍所在地）** |  市 县（区） | 政治面貌 |  |
| 父亲姓名 |  | 年龄 |  | 政治面貌 |  | 工作单位 |  |
| 母亲姓名 |  | 年龄 |  | 政治面貌 |  | 工作单位 |  |
| 学校意见 |  **高三期中考试成绩机打成绩单粘贴处（学校盖章）** |
| 身体状况 | **身 高****（高校填写）** |  厘米 | **体 重****（高校填写）** |  公斤 |
| **视力验光单粘贴处（眼镜店或医院测试均可）** |
| **考生****须知** | **1.报考学生经所在高中学校同意并加盖公章后，按通知的时间、地点参加面试初检。****2.学生应持本人身份证（或户口簿）、一寸免冠照片1张。****注：须凭此表参加面试初检！** |

**————— 以下信息十分重要，请用正楷字体认真填写 —————**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **生源地** |  **省 市** |
| **学校** |  | **班级** |  | **文理科** |  |
| **身份证号** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **联系电话（父母）** | **联系电话（本人）** |
| **备注：1、请各位同学确保以上信息填写工整、完全正确；** **2、请确保填写的联系方式能够及时联系到本人，避免重要信息不能及时接收。** |