

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 2	选科 3	
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 <input type="checkbox"/>	推荐教师
					一本左右 <input type="checkbox"/>	
学校意见	(学校盖章) 年 月 日					
考生须知	<p>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。</p> <p>2. “学校填写信息”由校医和班主任如实填写;“目前成绩情况”填写高二期末考试成绩排名;“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。</p> <p>3. 此表可在海军招飞网(http://www.hjzf.mil.cn)下载,需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。</p> <p>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)。</p>					

海军招收飞行学员初检预选体检表

(此页由体检医院填写)

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				
外 科	身 高	厘 米	体 重	公 斤	医师:
	检查所见:				
耳 鼻 喉 科	耳	鼻	口 腔	听 力 (出具纯音测听报告单)	医师:
内 科	血 压	/	mmHg	心 脏	脾
	脉 搏		次/分	肝	肾
特殊 检查	1. 超声 (肝胆胰脾肾): 出具检查报告单 2. 化验 (乙肝表面抗原): 出具检查报告单				
体 检 机 构	本机构出具的体格检查结果真实准确, 仅提供 海军招飞部门参考, 不作为招飞体检结论。				体检机构盖章: 年 月 日
重 点 掌 握	1. 眼科: 有无角膜外伤, 晶体混浊, 斜视, 视力矫正术、角膜塑形镜治疗史。 2. 内科: 有无心脏杂音, 各系统慢性疾病及病史。 3. 外科: 有无脊柱明显侧弯、前凸、平直, 暴露部位疤痕及胎痣面积, 肢体残缺、畸形。 4. 耳鼻喉科: 有无慢性鼻炎、鼻窦炎, 鼓膜完整性, 反合及龋齿, 听力有无损伤。 5. 特殊检查: 腹部超声异常, 检查报告单应详细描述部位、大小、数量等。				