|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 出生日期 |  | 政治面貌 |  | QQ号 |   |
| 现高中就读学校 |  | 生源地 |  | 是否复读 | 是/否 | 黏贴一寸照片 |
| 模拟总成绩估分 |  | 一模英语分数 |  |
| 班主任姓名及联系电话 |  | 高中学校（公章） |  |
| 是否参加其他招飞 | 是 / 否 | 空军：合格 / 不合格 | 高考科类 | 文/理 |
| 身份证号 |  | 本人电话 |  |
| 家庭主要成员 | 称谓 | 姓名 | 现家庭住址(邮编） | 联系电话 |
| 父 |  |  |  |
| 母 |  |  |  |
| 外科 | 身高： | 体重： （公斤） |
| 五官科 | 左眼裸视：**（眼科验光单贴反面**） | 右眼裸视： | 是否色弱色盲： |
| 既往病史 | 有无手术史（比如近视眼的手术）、是否患有传染性疾病等： |
| 初检老师填写 | 是否合格 |  | 签名： |  |
| **考生须知：** | **1、符合条件者，本着自愿原则填写此表并已提前征得家长同意；****2、学生本人7日内到正规眼镜店及医院所做的验光小票（请注明学生姓名、学校信息）；****3、考生需带身份证、水笔一支、智能手机凭此表参加初检。** |

**南昌航空大学招飞报名表（预检）**