

# 海军招收飞行学员报名表（地方大学生）

大学\_\_\_\_\_ 校区\_\_\_\_\_ 学院（系）\_\_\_\_\_ 专业\_\_\_\_\_

姓名		出生年月		性别		近期一寸 免冠照片
民族		政治面貌		籍贯		
身份证号				联系电话		
高考成绩		是否按一本 (特控)线录取		高考省份 及年份		
本科/硕士		是否毕业 年 级		拟授予 学位类别		
父 亲	姓 名		身份证号			
	工作单位				联系电话	
母 亲	姓 名		身份证号			
	工作单位				联系电话	
报 考 态 度	一、本人有无违法、违纪行为（ ） 二、家庭成员有无违法行为（ ）					
	三、家庭成员及主要亲属有无失踪人口或在国境外长期居住工作（ ）					
	如有以上情况或其他需要说明的重大问题，请在以下空白处如实详细填写：					
	<p><b>本人志愿参加海军招飞且父母支持，坚定从事军队飞行事业。</b></p> <p>本人签字：_____ 年 月 日</p>					
院 系 意 见						
	单位盖章：_____ 年 月 日					
备 注	1. 符合报考海军招飞自荐条件的学生，本着自愿原则填写此表。					
	2. 背面体检表由体检医院填写。					
	3. 此表与体检表正反面打印，用黑色碳素笔或钢笔填写，涂改无效。					

# 海军招收飞行学员初检预选体检表

(由体检医院填写并出具相关检查报告)

病史 (现病史、既往史及家庭史):										
医师:										
眼科	视力	右:	检查所见:							
		左:								
	色觉									
	隐斜									
医师:										
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					口腔				
	鼻					听力				
医师:										
内科	血压	/	mmHg	心脏		脾				
	脉搏			次/分	肝		肾			
医师:										
<p><b>特殊检查, 另附检测报告。</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 超声检查 (肝胆胰脾肾)</li> <li>2. 化验 (乙肝五项)</li> <li>3. 听力 (纯音测听)</li> </ol>										
医院盖章:										
年    月    日										