

附件二：



南京航空航天大学金城学院 2024 年飞行技术专业学生报名表

		省		市		区(县)		(学校)		
姓名		性别		出生年月		一寸免冠照片				
民族		籍贯		政治面貌						
身份证号				本人手机						
家庭住址				QQ / 微信						
个人身体基本情况 <small>(学生填写)</small>	身高	厘米		体重	公斤		裸眼视力	左： 右：		
	是否色盲或色弱			是否有精神病家族史、癫痫病史传染病史、手术史、晕厥史等						
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				
父亲电话				母亲电话						
个人声明	本人自愿填写此表，并已经征得家长同意，所填内容真实可靠！									
					学生签名：	年 月 日				
家长意见					家长签名：	年 月 日				
初检面试 <small>(招飞人员填写)</small>	眼科	左眼		右眼		外科	身高		体重	
		色盲		色弱			五官		腋臭	
	其它									
	结论	是否合格		是否上站体检		面试人签名				

1. 参加南京航空航天大学金城学院招飞初检面试同学须持本报名表(含一寸免冠照片)、身份证(或户口簿)、学生证以及眼睛屈光度验光单，按通知时间地点参加初检面试；
2. 此报名表打印复印均有效；
3. 咨询电话：刘老师：18963616812、李老师：15385899369。