**附件2：**

|  |
| --- |
| **南京航空航天大学金城学院飞行技术专业报名表** |
| 报考资格审查**（金城学院填写）** | 初检编号 |  省 市 号 | 面试编号 | 总第( )号 ( )组( )号  |
| 基本信息审核情况 | 符合 不符合 | 身份证审核情况 | 符合 不符合 |
| 身体条件是否符合 | 符合 不符合 | 审核人 |   |
| 考生姓名 |  | 民族 |  | 身份证号 |  | 一寸免冠照片 |
| 出生年月 |  | 文理科类 |  | 联系电话 | 本 人 |  |
| 班主任姓名 |  | 班主任 |  |
| 家庭住址 | 　 |
| 所在学校、班级（请填写学校全称） |   | 高考报名所在地 | 省 市  |
| 父亲姓名 |  | 政治面貌 |  | 工作单位 |  | 联系电话 | 　 |
| 母亲姓名 |  | 政治面貌 |  | 工作单位 |  | 联系电话 | 　 |
| 考生所在学校意见**（由学校填写）** | 最近一次月考成绩 | 总 分 |  | 英语成绩 |  |
|  是否推荐该学生报考飞行技术专业？（勾选） 是 否  学校（公章） 年 月 日 |
| 身体条件**（由考生填写）** | 身高(cm)  | 　 | 视力(C表) | 左眼： | 验光单粘贴处（医院或者眼镜店） | 是否近视手术及手术时间： |
| 体重(kg) |   | 右眼： | 是否近视手术及手术时间： |
| **考生须知** | 1、符合招收飞行学生自荐标准的考生方可报名。2、学期期末成绩由学校填写。3、报考学生经所在学校同意并盖章后，按照通知时间和地点参加初检面试。4、学生应持此报名表、身份证(或户口簿)、学生证（或学籍卡）参加初检面试。5、此表可复印使用。6、联系电话：025-87197920。 |