

初选情况：综合面试外科筛选英语和 PAT 测试**中国民用航空飞行学院招收飞行技术专业学生初选表（江苏省）**

姓名		性别		民族		出生年月		一寸免冠照片
籍贯		生源地 (学籍所在地)			省	政治面貌		
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		
学校意见	最近一次模考成绩粘贴处 (学校盖章)							
身体状况	身高 (不填)		厘米	体重 (不填)		公斤		
	视力电子验光单粘贴处 (眼镜店机打小票)						是否做过视力矫正手术	
							是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>
考生须知	1. 考生参加初选时必须携带一个月以内的视力电子验光单一份(无论近视与否均需准备)。 2. 报考学生经所在学校同意并加盖公章后，按通知的时间、地点参加招飞初选。 3. 学生应持本人身份证(或户口簿)、一寸免冠照片1张。 4. 学生务必在手机应用商店提前下载安装好“飞常准业内版”APP。 注：须凭此表参加面试初检！（涂改无效、无学校公章无效）							

以下信息十分重要，请用正楷字体认真填写

姓名							生源地							省	市			
学校							选科是否为物理+化学							是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>			
身份证号																		
联系电话（父母）							联系电话（本人）											