

空军青少年航空学校招生报名表

省_____市_____县(市、区)_____中学_____			
姓 名		民 族	
出生日期		政 治 面 貌	
身份证号			
父 母 联系方式	姓名： 手机：		
本 人 态 度	签 名：	关 注 微 信 公 众 号	
家 长 态 度	签 名：		

报名和填表须知

- 1. 报名前请认真对照《空军青少年航空学校招生自荐条件》，各项条件基本符合再报名填表；
- 2. 报名考生按规定的时间地点，持此表、身份证或户口簿，到体检场地参加空军青少年航空学校招生初选（可以吃早餐），此表背面《空军青少年航空学校招生初选情况》由空军初选组专家填写；
- 3. 此表可用 A4 纸正反两面打印、复印；
- 4. 空军招飞网：<http://www.kjzfw.mil.cn>，济南选拔中心微信公众号：“空军济南招飞”，济南选拔中心联系电话：0531-51655310/51655311，电子信箱：jnxzbzx@163.com，欢迎咨询。

空军青少年航空学校招生初选情况

体温					
眼科	视力	右眼		检查所见 医师：	
		左眼			
		医师：			
	色觉				
外科	身高 cm		体重 kg	坐高 cm	臂长 cm
	检查所见	医师：			
耳鼻喉科	耳 鼻 口腔 医师：				
病史（现病史，既往史及家族史）： 					
体检结论	主检：			合格登记	编号：