2019年度湖南省空军青少年航空学校招生报名表

|  |  |
| --- | --- |
| **就读初中学校全称（填写并盖章）：** | **一寸免冠红底近照** |
| **学校所在地： 市（州） 县（区）** |
| **学生姓名** |  | **独生子女** | 是□ 否□ |
| **出生年月** |  | **户口类别** | 农户□ 非农□ |
| **身份证号码** |  | **政治面貌** | 共青团员□ 群众□ |
| **自查情况** | **“E”字视力表**：右 ︱左 **身高**： 厘米 **体重**： 公斤  |
| **报考态度** | 是否自愿： 是□ 否□**考生签字**： | 是否支持： 是□ 否□**家长签字**： |
| **初三年级总人数** |  | **初三上学期段考（期中）考试年级排名** |  |
| **预估中考****成绩水平** | 省级示范性高中□ 市级示范性高中□ 一般高中□**班主任姓名**： **班主任电话**： |
| **联系电话** | **学生： 父亲： 母亲：** |
| **自荐条件：**普通中学应届初中毕业男生，2002年8月31日至2005年8月31日之间出生（以出生证明或身份证日期为准）；身高在163-183 cm之间，体重在48 kg以上，截至2019年8月31日未满15周岁的，身高可放宽至162cm，体重可放宽至46kg；体型匀称，体重应在标准体重的85%—120%范围内，标准体重（kg）=身高（cm）-110；双眼裸视力“C”字表检测在1.0以上，未做过视力矫治手术，未曾配戴过OK镜，无色盲、色弱、斜视等。符合招飞政治考核标准条件。品学兼优，预估中考成绩达到当地省级示范性高中统招分数线以上。 |

………………………………………………………………………………………………………………………

**空军检测情况**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **眼 科** | 视力 | 右: | 左: |
| 色觉 |  | 外眼 |  |
| 检查所见与结论： 医师签名： |
| **外 科** | 检查所见与结论： 医师签名： |
| **耳鼻喉科** | 检查所见与结论： 医师签名： |
| **内 科** | 检查所见与结论： 医师签名： |