**附件一：报名表**

**蔚蓝航校（2017）公费飞行员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 出生年月 | | 年 月 日 | | | 民 族 | |  | 照 片 |
| 曾用名 |  | | 籍贯 | | 省 市/县 | | | | | |  |
| 政治面貌 |  | | 身份证号 | |  | | | | | |
| 毕业院校 |  | | | | 专业 | | |  | | |
| 毕业时间 | 年 月 | | | 最高学历 |  | | | 学 位 | |  |
| 学历性质 | ①国家统招 ②成人高考 ③自学考试 ④函授 | | |  | | | | 学 制 | | 年 |
| 英语水平 | CET-4 分 / CET-6 分/ TOEFL 分/ 雅思 分/其他水平: | | | | | | | | | | |
| 在职人员现工作单位 | | |  | | | | 职 务 | | | |  |
| 身 体 基 本 条 件 | | | | | | | | | | | |
| 净身高（cm） | |  | | | 净体重（kg） | | | |  | | |
| 是否有传染病 | | 口是 口否 | | | 是否有遗传病 | | | | 口是 口否 | | |
| 是否有色盲色弱 | | 口是 口否 | | | 视力（E字或C字表） | | | | 左： 右： | | |
| 是否有心脏病 | | 口是 口否 | | | 是否做过手术 | | | | 口是 口否 备注： | | |
| 是否有腋臭 | | 口是 口否 | | | 是否有痔疮 | | | | 口是 口否 | | |
| 社 会 关 系 | | | | | | | | | | | |
| 称谓 | 姓名 | | 年龄 | | 工作单位 | 担任职务 | | | | | 联系电话 |
| 父亲 |  | |  | |  |  | | | | |  |
| 母亲 |  | |  | |  |  | | | | |  |
| 联 系 方 式 | | | | | | | | | | | |
| 通讯地址 | | |  | | | | 邮编 | | | |  |
| 家庭地址 | | |  | | | | 固定电话 | | | |  |
| 手机 | | |  | | | | 电子邮箱 | | | |  |
| 个 人 意 愿 及 声 明 | | | | | | | | | | | |
| 本人自愿报考蔚蓝航校公费飞行员,并征得家长同意;本人保证以上所填信息及所提供的附件均属实,并愿意承担因此所产生的一切责任. | | | | | | | | | | | |
| 本人签名: 日期: | | | | | | | | | | | |