**民航飞行员报名登记表**

**毕业时间**：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

学籍号

面试印象：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 基  本  信  息 | 姓 名 |  | 出生日期 | | \_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日 | | |  |
| 民 族 |  | 身份证号 | |  | | |
| 户口所地 | \_\_\_\_\_\_\_省 \_\_\_\_\_\_\_市\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_街\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
| 毕业院校 |  | | 所学专业 |  | | |
| 英语水平 |  | 文化程度 | | □本科 □硕士 其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| 身 高 | \_\_\_\_cm | 裸眼视力 | | 左眼(\_\_\_\_) 右眼(\_\_\_\_)；C\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| 体 重 | \_\_\_\_kg | 外伤疤痕 | |  | 腿、牙 |  | |
| 电 话 |  | | | | Q Q |  | |
|  | 微 信 |  | | | | 电子邮箱 |  | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 家 庭  成  员 | 姓名 | 关系 | 现工作单位 | 联系电话 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 面试印象 | 语言能力 |  |
| 心理素质 |  |
| 身体协调 |  |

★本人郑重声明，以上所填内容完全属实。

填写人签字：

地 点：

日 期：