附件2

2019年报考海军飞行学员学生名册

郑州市 区(县、市) 中学 联系人 : 联系方式:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 班级 | 姓名 | 出生年月日 | 民族 | 政治面貌 | 身体状况 | 文理科 | 预计高考成绩 |
| 身高（cm） | 体重（kg） | 视力（C字表） | 其他疾病 |
| 左 | 右 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

学校盖章:

 填表时间: 年 月