**报名表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 照片 |
| 出生日期 |  | 身份证号 |  |
| 学历 |  | 移动电话 |  |
| 民 族 |  | 邮 箱 |  |
| 机构名称 |  | | | |
| 单位地址 |  | | | |
| 邮寄地址 |  | | | |
| 已有等级 | □ AOPA驾驶员合格证 □ 民航执照-视距内驾驶员  □ 民航执照-超视距驾驶员 □ 民航执照-教员 □ 其他 | | | |
| 付款凭证 | 付款凭证截图 | | | |

完成以下内容将表格发送至：18801122112@163.com