附件2

残疾人报考XXXX年普通高等学校招生全国统一考试

合理便利申请表（样表）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人姓名 | | 性别 | 报名编号 | 残疾类别 | | 残疾等级 |
|  | |  |  |  | |  |
| 有效身份证件号码 | | | | | 残疾人证号码 | |
|  | | | | |  | |
| **申请的合理便利** | **请在对应的方框勾选（可多选）**  1.□ 使用盲文试卷 □ 使用大字号试卷 □ 使用普通试卷  2.□ 免除外语听力考试  3.□ 携带盲文笔 □ 携带盲文手写板 □ 携带盲文打字机  □ 携带电子助视器 □携带照明台灯 □ 携带光学放大镜 □ 携带盲杖 □ 携带盲文作图工具 □携带橡胶垫  4.□ 佩戴助听器 □ 佩戴人工耳蜗  5.□ 使用轮椅 □ 携带助行器 □ 携带特殊桌椅  6.□ 延长考试时间  7.□ 需要引导辅助  8.□ 需要手语翻译  9.□ 优先进入考点、考场 | | | | | |
| **其他** | 如有其他便利申请，请在此栏内填写 | | | | | |

申请人/申请人法定监护人签字：

（法定监护人签字的请说明情况，并提供监护人的相关有效身份证件复印件、联系方式等）

日 期： 年 月 日