附件1

残疾人报考普通高等学校招生全国统一考试

合理便利申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人姓名 | | 性别 | 考生号 | 残疾类别 | 残疾等级 |
|  | |  |  |  |  |
| 有效身份证号码 | | | | 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**