附件2:

合理便利申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 有效身份证件号码 |  |
| 残疾类型 |  | 残疾级别 |  |
| 残疾人证件号 |  |
| 报考科目 |  |
| 申请合理便利 | 请在对应的方框勾选（可多选） |
| 1．□使用盲文卷 □使用大字号试卷 □使用普通试卷 2．□免除听力考试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．□携带助听器 □佩带人工耳蜗5．□使用轮椅 □携带拐杖 □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 |
| 其它 | 如有其它便利申请，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