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