附件

2020年普通高考残疾考生合理便利申请表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **考生姓名** | | **性别** | **考生号** | | **残疾类型** | **残疾级别** |
|  | |  |  | |  |  |
| **考生有效身份证件号码** | | | | **考生残疾人证件号码** | | |
|  | | | |  | | |
| **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  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