

2023

| 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. <input type="checkbox"/> 使用盲文试卷 <input type="checkbox"/> 使用大号试卷 <input type="checkbox"/> 使用普通试卷 2. <input type="checkbox"/> 免除外语听力考试 3. <input type="checkbox"/> 携带盲文笔 <input type="checkbox"/> 携带盲文手写板 <input type="checkbox"/> 携带盲文打字机 <input type="checkbox"/> 携带电子助视器 <input type="checkbox"/> 携带照明台灯 <input type="checkbox"/> 携带光学放大镜 <input type="checkbox"/> 携带盲杖 <input type="checkbox"/> 携带盲文作图工具 <input type="checkbox"/> 携带橡胶垫 4. <input type="checkbox"/> 佩戴助听器 <input type="checkbox"/> 佩戴人工耳蜗 5. <input type="checkbox"/> 使用轮椅 <input type="checkbox"/> 携带助行器 <input type="checkbox"/> 携带特殊桌椅 6. <input type="checkbox"/> 延长考试时间 7. <input type="checkbox"/> 需要引导辅助 8. <input type="checkbox"/> 需要手语翻译 9. <input type="checkbox"/> 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 | | | |

申请人签字： _____

日 期： ____年__月__日