**附件1：**

**黑龙江省残疾考生报考XX年普通高等学校**

**招生全国统一考试合理便利申请表（样表）**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人  姓名 | | 性别 | 报名编号 | 残疾类型 | | 残疾级别 |
|  | |  |  |  | |  |
| 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.□免除外语听力考试  2.□携带电子助视器 □携带照明台灯□ 携带光学放大镜  3.□ 佩戴助听器 □ 佩戴人工耳蜗  4.□ 使用轮椅 □携带助行器 □ 携带特殊桌椅  5.□ 延长考试时间  6.□ 需要引导辅助  7.□ 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）

年 月 日