# 附件1

# 残疾人报考2018年普通高等学校招生全国统一考试

合理便利申请表

**市州： 县市区：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 考生姓名 | | 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.□ 使用盲文纸质试卷 □ 使用大字号纸质试卷 □ 使用普通试卷  2.□ 携带盲文笔 □ 携带盲文手写板 □ 携带盲文打字机  □ 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  3.□ 使用轮椅 □ 携带拐杖 □ 携带特殊桌椅  4.□ 延长考试时间  5.□ 需要引导辅助  6.□ 需要手语翻译  7.□ 优先进入考点、考场  8.□ 外语听力免测  9.□ 佩戴助听设备参加外语听力考试  10.□佩戴助听设备参加考试 | | | | | | | | |
| 其他 | 如有其他便利申请，请在此栏内填写（也可单独） | | | | | | | | |
| 申请人签字： 申请人法定监护人签字：  日期： 年 月 日 | | | | | | | | | |
| 中学  审核  意见 | （盖章）  年 月 日 | | 县（市区）招考机构审核意见 | | （盖章）  年 月 日 | | | 市州招考机构审核  意见 | （盖章）  年 月 日 |