

附件

**残疾人报考河北省普通高等学校招生
全国统一考试合理便利申请表（样表正面）**

申请人姓名	性别	考生号	考生有效身份证件号码
残疾类别及等级		考生残疾人证号	报名点名称
监护人姓名		监护人联系电话	监护人有效身份证件号码
申请的合理便利	<p>请在对应的方框勾选（可多选）</p> <p>1. <input type="checkbox"/>使用盲文试卷 <input type="checkbox"/>使用大号试卷(外语只限于英语语种) <input type="checkbox"/>使用大号答题卡(外语只限于英语语种) <input type="checkbox"/>使用普通试卷</p> <p>2. <input type="checkbox"/>免除外语听力考试</p> <p>3. <input type="checkbox"/>优先进入考点、考场</p> <p>4. <input type="checkbox"/>设立便于出入的单独标准化考场,配设单独的外语听力播放设备。</p> <p>5. <input type="checkbox"/>考点、考场设置文字指示标识、交流板等,配备专门的工作人员予以协助。</p> <p>6. <input type="checkbox"/>考点提供能够完成考试所需、数量充足的盲文纸和普通白纸。</p> <p>7. <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</p> <p>8. <input type="checkbox"/>佩戴助听器 <input type="checkbox"/>佩戴人工耳蜗</p> <p>9. <input type="checkbox"/>使用轮椅 <input type="checkbox"/>携带助行器 <input type="checkbox"/>携带特殊桌椅</p> <p>10. <input type="checkbox"/>延长考试时间</p> <p style="text-align: right;">申请人（或监护人）签字：_____年 月 日</p>		
	学校（单位）意见	县招办意见	
意见：		意见：	
负责人签字：_____ 盖章 年 月 日		负责人签字：_____ 盖章 年 月 日	

备注：1. 申请人无法签字，可由表中法定监护人签字并注明情况，提供监护人的相关有效身份证件复印件、联系方式等；

2. 无工作单位的由社区居委会或村委会签署意见。

(样表背面)

<p>综合评估意见</p>	<p>综合评估意见：</p> <p>专家组成员签字：</p> <p>年 月 日</p>
<p>市级教育考试机构意见</p>	<p>意见：</p> <p>签字：</p> <p>盖章</p> <p>年 月 日</p>