



件

2024

申 人姓名	性别	报名编号	残疾类别	残疾等级
有效 份 件号码			残疾人 号码	
申 的 合 理 便 利	在对应的方框勾 (可多)			
	1. 使用盲文 卷 使用大字号 卷 使用普 卷			
	2.  手 翻			
	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 器 携带照明台灯 携带光学放大			
	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 椅 携带助行器 携带特殊桌椅			
其 他	6. 延 考 时			
	7.  引导 助			
8. 优先 入考点、考场				
如有其他便利申 , 在此栏内填写				

申 人签字: _____

日 期: ____年__月__日