



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