附件2

在校残疾大学生申请参加

\_\_\_\_年\_\_\_月CET合理便利申请表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | 有效身份证件号码 |  |
| 残疾类型 | |  | 残疾级别 |  |
| 残疾人证件号 | |  | | |
| 报考科目 | |  | | |
| 申  请  合  理  便  利 | 请在对应的方框勾选（可多选） | | | |
| 1. □使用盲文卷 □使用大字号试卷 □使用普通试卷  2. □免除听力考试  3. □携带盲文笔 □携带盲文手写板 □携带盲文打字机  □携带电子助视器 □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  4. □携带助听器 □佩带人工耳蜗  5. □使用轮椅 □携带拐杖 □携带特殊桌椅  6. □延长考试时间  7. □需要引导辅助  8. □需要手语翻译  9. □优先进入考点、考场 | | | |
| 其  它 | 如有其它便利申请，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)

日期：\_\_\_\_\_\_年\_\_\_月\_\_\_日