附件4

贵州省2024年高考残疾考生合理便利申请表

市（州）（盖章）： 县（市、区）（盖章）：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 考生姓名 | | 考生号 | 残疾类型 | 残疾级别 |
|  | |  |  |  |
| 考生二代居民身份证号码 | | | 考生（第二代及以上）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．□ 使用盲文试卷 □ 使用大号字试卷 □ 使用普通试卷  2．□ 免除外语听力考试  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．□ 佩戴助听器 □ 佩戴人工耳蜗  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 | | | |
| 其他 | 如有其他便利申请，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、联系方式等）

年 月 日