



件

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)			
	使用盲文 卷 使用大字号 卷 使用普 卷  手 翻 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 佩戴助听器 佩戴人工耳蜗 使用 椅 携带助行器 携带特殊桌椅 延 考 时  引导 助 优先 入考点、考场			
其 他	如有其他便利申 , 在此栏内填写			

申 人签字: _____

日 期: ____年__月__日