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