

江苏省 2022 年残疾考生考试合理便利申请表

姓名	考籍号				身份证号			
残疾证号					残疾等级			
残疾类别		<input type="checkbox"/> 1-视力残疾		<input type="checkbox"/> 2-听力残疾		<input type="checkbox"/> 3-言语残疾		
		<input type="checkbox"/> 5-智力残疾		<input type="checkbox"/> 6-精神残疾		<input type="checkbox"/> 7-多重残疾		
申请便利考试项目		<input type="checkbox"/> 高考 <input type="checkbox"/> 艺术类省统考 <input type="checkbox"/> 职教高考 <input type="checkbox"/> 合格性考试 <input type="checkbox"/> 其他：						
残疾情况详细描述								
申请的合理便利	请在对应方框勾选（可多选）							
	1. <input type="checkbox"/> 使用盲文试卷 <input type="checkbox"/> 使用大字号试卷 <input type="checkbox"/> 使用普通试卷 2. <input type="checkbox"/> 免除外语听力考试 3. <input type="checkbox"/> 携带盲文笔 <input type="checkbox"/> 携带盲文手写板 <input type="checkbox"/> 携带盲文打字机 <input type="checkbox"/> 携带电子助视器 <input type="checkbox"/> 携带照明台灯 <input type="checkbox"/> 携带光学放大镜 <input type="checkbox"/> 携带盲杖 <input type="checkbox"/> 携带盲文作图工具 <input type="checkbox"/> 携带橡胶垫 4. <input type="checkbox"/> 佩戴助听器 <input type="checkbox"/> 佩戴人工耳蜗 5. <input type="checkbox"/> 使用轮椅 <input type="checkbox"/> 携带助行器 <input type="checkbox"/> 携带特殊桌椅 6. <input type="checkbox"/> 延长考试时间 7. <input type="checkbox"/> 需要引导辅助 8. <input type="checkbox"/> 需要手语翻译 9. <input type="checkbox"/> 优先进入考点、考场 10. <input type="checkbox"/> 其他便利申请： (可另附)							
	申请人或申请人法定监护人签字			年 月 日				
	中学审核意见	(中学须结合考生日常学习情况, 对考生残疾情况进行客观性描述, 并对其申请内容进行初审)						
		班主任签名：			中学盖章：		年 月 日	
	专家组意见	(专家组对残疾考生身份及残疾情况进行现场确认, 结合考生残疾程度、日常学习等对申请内容进行综合评估, 并给出明确意见)						
		评估结论： <input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意 评估意见： 招办签名： 卫生健康部门签名： 残联签名： 年 月 日						
	县招办审核意见	(盖章) 年 月 日			市招办审核意见		(盖章) 年 月 日	

- 注：1.由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。
- 2.申请人须将此表连同残疾证、身份证、户口簿的原件交报名点初审后交县（市、区）招办审核，县（市、区）招办审核并复印残疾证、身份证和户口簿，将原件退还考生本人。
- 3.申请合理便利的考生须根据当地招办安排，在规定时间参加现场确认。
- 4.社会人员的中学审核意见栏可由考生户籍地的街道办事处（乡镇）填写。