附件2

江苏省2021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 | □1-视力残疾 □2-听力残疾 □3-言语残疾 □4-肢体残疾□5-智力残疾 □6-精神残疾 □7-多重残疾 □8-其他 |
| 申请便利考试项目 | □高考 □艺术类省统考 □职教高考 □合格性考试 □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.□使用盲文试卷 □使用大字号试卷 □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.□佩戴助听器 □佩戴人工耳蜗 5.□使用轮椅 □携带助行器 □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 10.□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：□同意 □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。