附8

残疾人报考广东省2021年普通高考合理便利申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **考生姓名** | | **考生号** | **残疾类型** | | **残疾级别** |
|  | |  |  | |  |
| **考生有效身份证件号码** | | | | **考生残疾人证件号码** | |
|  | | | |  | |
| **申请的合理便利** | **请在对应的方框内勾选（可多选）**  1.□ 使用盲文试卷 □ 使用大字号试卷 □ 使用普通试卷  2.□ 免除英语听说考试 □ 免除非英语外语听力考试  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 | | | | |
| **其他** | 如有其他便利申请，请在此栏内填写 | | | | |

备注：属于肢体残疾的，应说明肢体残疾的具体情况。

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）

日 期： 年 月 日

附9

残疾人报考广东省2021年普通高考

合理便利专家评估表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **考生姓名** | | **考生号** | | **残疾类型** | | **残疾级别** | |
|  | |  | |  | |  | |
| **考生有效身份证件号码** | | | | | **考生残疾人证件号码** | | |
|  | | | | |  | | |
| **考生申请的合理便利** | 考生提出的合理便利申请共 项。  1.□ 使用盲文试卷 □ 使用大字号试卷 □ 使用普通试卷  2.□ 免除英语听说考试 □ 免除非英语外语听力考试  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 | | | | | | |
| 其他： | | | | | | |
| **专家组意见** | 同意 、 、 、 、 等，共 项合理便利。 | | | | | | |
| 不同意其余 项申请，理由是： | | | | | | |
| 体检医生： | | | 当地招办：  （加盖公章） | | | | 当地残联：  （加盖公章） |

附10

残疾考生参加广东省2021年普通高考

申请合理便利汇总表

市招生办公室（盖章） 年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 考生号 | 姓名 | 残疾证号 | 申请合理便利内容 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

注：本表电子版发送到邮箱gzc1@eeagd.edu.cn。