

残疾人参加吉林省 2024 年全国硕士研究生 招生考试合理便利申请表

考生姓名	报 名 号	疾 残 类 型	疾 残 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	<p>请在对应的方框勾选（可多选）</p> <p>1. <input type="checkbox"/> 使用盲文试卷 <input type="checkbox"/> 使用大号试卷 <input type="checkbox"/> 使用普通试卷</p> <p>2. <input type="checkbox"/> 免除外语听力考试</p> <p>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</p> <p style="padding-left: 20px;"><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</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> 携带盲文作图工具 <input type="checkbox"/> 携带橡胶垫</p> <p>4. <input type="checkbox"/> 佩戴助听器 <input type="checkbox"/> 佩戴人工耳蜗</p> <p>5. <input type="checkbox"/> 使用轮椅 <input type="checkbox"/> 携带拐杖 <input type="checkbox"/> 携带特殊桌椅</p> <p>6. <input type="checkbox"/> 延长考试时间</p> <p>7. <input type="checkbox"/> 需要引导辅助</p> <p>8. <input type="checkbox"/> 需要手语翻译</p> <p>9. <input type="checkbox"/> 优先进入考点、考场</p>		
其他	<p>如有其他便利申请，请在此栏内填写：</p> 		

申请人/申请人法定监护人签字：_____（联系电话：_____）

（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