

附件 2

在校残疾大学生报考_____年_____月全国大学英语四、六级考试

合理便利申请表

学校			
姓名		身份证件号	
残疾类型		残疾级别	
残疾人证件号			
申 请 合 理 便 利	请在对应的方框勾选（可多选）		
	1. <input type="checkbox"/> 使用大号试卷 <input type="checkbox"/> 使用普通试卷		
	2. <input type="checkbox"/> 免除听力考试		
	3. <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		
	4. <input type="checkbox"/> 携带助听器 <input type="checkbox"/> 佩带人工耳蜗		
	5. <input type="checkbox"/> 使用轮椅 <input type="checkbox"/> 携带拐杖 <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		
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：_____

(法定监护人签字的情况说明，并提供监护人的相关有效身份证件、联系方式等)