2024年湖北省普通高**等**学**校专升本**考试

残疾考生考试合理便利服务申报表

**报考学校 考点代码**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | | 性别 | 身份证号码 | 就读学校 |
|  | |  |  |  |
| 残疾类型 | | 残疾级别 | 残疾人证件号码 | |
|  | |  |  | |
| 申请的合理便利事项 | 请在对应的方框勾选（可多选）  1.□ 弱视考生申请携带光学放大镜  2.□ 使用轮椅 □ 携带拐杖 □ 使用特殊桌椅  3.□ 需要引导辅助  4.□ 优先进入考点、考场  5.□ 佩戴助听设备参加考试  6.□ 因脑瘫或其他疾病引起的上肢无法正常书写或无上肢考生等书写特别困难考生申请考试延时（不得超过科目规定考试总时长的30%） | | | |
| 其他 | 如有其他便利申请，请在此栏内填写 | | | |
| 申请人签字： 申请人法定监护人签字：  监护人手机号码： 监护人居民身份证号码：  年 月 日 | | | | |

注意事项：1.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.凡申请提供合理便利条件的残疾人考生须在报名资格审查时向考点学校提交本表、本人居民身份证及复印件、第二代及以上《中华人民共和国残疾人证》及复印件。残疾考生考试合理便利服务资格审查工作由报考学校初审，专升本主管部门复审。