

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

姓名		有效身份证件号码	
残疾类型		残疾级别	
残疾人证件号			
报考科目			
申请 合理 便利	请在对应的方框勾选(可多选)		
	<p>1. <input type="checkbox"/>使用盲文卷<input type="checkbox"/>使用大字号试卷<input type="checkbox"/>使用普通试卷</p> <p>2. <input type="checkbox"/>免除听力考试</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><input type="checkbox"/>携带电子助视器<input type="checkbox"/>携带照明台灯<input type="checkbox"/>携带光学放大镜</p> <p><input type="checkbox"/>携带盲杖<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"/>携带助听器<input type="checkbox"/>佩带人工耳蜗</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:

(法定监护人签字的请说明情况, 并现供监护人的和关有效身份证件复印件, 联系方式等)

日期: ___年 ___月___日