

附件 3： 残疾考生申请参加面试合理便利申请表

姓 名		有效身份证件号码	
残疾 类型		残疾级别	
残疾人 证件号			
申 请 合 理 便 利	请在对应的方框勾选（可多选）		
	1. ☐ 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 2. ☐ 携带助听器 ☐ 佩带人工耳蜗 3. ☐ 使用轮椅 ☐ 携带拐杖 ☐ 携带特殊桌椅		
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：_____

- 1. 残疾人证等需原件应随身携带以备查验
- 2. 法定监护人签字的请说明情况，并提供监护人有效身份证件复印件，联系方式等

日期：_____年____月____日