**听力残疾考生报考\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月全国英语等级考试**

**合理便利申请表（样表）**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | 有效身份证件号 |  |
| 残疾级别 | |  | 残 疾 人 证 号 |  |
| 报考考点 | |  | | |
| 笔试级别 | | □一级B □一级 □二级 □三级 □四级 | | |
| 申  请  事  项 | 请在对应的方框勾选（可多选） | | | |
| **1. □免除听力考试**  **2. □携带助听器 □佩带人工耳蜗**  **3. □优先进入考点、考场**  **4. □需要引导、辅助**  **5. □其它便利申请特殊说明：** | | | |
| 提供材料清单 | □考生本人《中华人民共和国残疾人证》复印件（扫描件）  □考生本人有效身份证件复印件（扫描件）  □考生监护人有效身份证件复印件（扫描件） | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 《告知书》邮寄地址及接收人 | 接收人： 电话：  邮寄地址： |
| E-MAIL地址 |  |
| 温馨提醒：以上为材料审核结果《告知书》邮寄地址，请务必准确填写，避免因填写地址错误导致《告知书》不能按时送达而影响您参加考试。 | |

申请人/申请人法定监护人签字：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(申请人法定监护人签字者，需提供监护人有效身份证件复印件，联系方式等)**

日期：\_\_\_\_年\_\_\_月\_\_\_日