

江苏省 2025 年残疾考生考试合理便利申请办法

根据《教育部、中国残联关于印发〈残疾人参加普通高等学校招生全国统一考试管理规定〉的通知》（教学〔2017〕4号，以下简称《管理规定》）文件精神，招生考试机构将为符合规定的残疾考生参加考试提供合理便利。具体要求如下：

1. 残疾考生参加考试，申请合理便利的，须填写《江苏省 2025 年残疾考生考试合理便利申请表》（附后），并提供本人第二代及以上《中华人民共和国残疾人证》、身份证和户口簿等证明材料的原件，经所在报名点初审，11月10日前交县（市、区）招生考试机构，逾期不予受理。

2. 各地应结合实际，由市或县（市、区）招生考试机构会同当地残联、卫健等相关部门，对残疾考生身份及残疾情况进行现场确认，结合残疾考生的残疾程度、日常学习情况、提出的合理便利申请以及考试组织条件等因素进行综合评估，并形成书面评估报告。对于申请艺术类省统考、合格性考试合理便利的残疾考生，各地要在11月17日前完成现场确认，并将有关材料报省教育考试院。

3. 省教育考试院会同有关部门进行评估，根据评估意见，形成《残疾考生申请合理便利结果告知书》并送达考生，由残疾考生或法定监护人确认、签收。残疾考生对告知书内容有异议的，可从收到告知书之日起3个工作日内向省教育厅提出书面复核

申请。对经批准可享受相应合理便利参加考试的考生，相关考点须按《管理规定》要求提供配套设施或服务。

听力残疾考生，经申请批准后可免考外语听力，其外语科目成绩，按“笔试成绩×外语科总分值/笔试部分总分值”计算。外语听力免考的残疾考生，听力考试部分作答无效。其他考生进行外语听力考试期间，外语听力免考的残疾考生不得翻看试卷和作答。听力考试结束后，方可答题。

江苏省 2025 年残疾考生考试合理便利申请表

姓名		考籍号		身份证号	
残疾证号				残疾等级	
残疾类别		<input type="checkbox"/> 1-视力残疾 <input type="checkbox"/> 2-听力残疾 <input type="checkbox"/> 3-言语残疾 <input type="checkbox"/> 4-肢体残疾 <input type="checkbox"/> 5-智力残疾 <input type="checkbox"/> 6-精神残疾 <input type="checkbox"/> 7-多重残疾 <input type="checkbox"/> 8-其他			
申请便利考试项目		<input type="checkbox"/> 统一高考 <input type="checkbox"/> 艺术类省统考 <input type="checkbox"/> 合格性考试 <input type="checkbox"/> 其他:			
残疾情况详细描述					
申请的合理便利	<p>请在对应方框勾选（可多选）</p> <p>1. <input type="checkbox"/>使用盲文试卷 <input type="checkbox"/>使用大号试卷 <input type="checkbox"/>使用普通试卷</p> <p>2. <input type="checkbox"/>免除外语听力考试</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 <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 <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"/>佩戴助听器 <input type="checkbox"/>佩戴人工耳蜗</p> <p>5. <input type="checkbox"/>使用轮椅 <input type="checkbox"/>携带助行器 <input type="checkbox"/>携带特殊桌椅</p> <p>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</p> <p>9. <input type="checkbox"/>优先进入考点、考场 10. <input type="checkbox"/>其他便利申请: (可另附)</p>				
申请人或申请人法定监护人签字			年 月 日		
中学审核意见	<p>(中学须结合考生日常学习情况,对考生残疾情况进行客观性描述,并对其申请内容进行初审)</p> <p style="text-align: right;">班主任签名: 中学盖章: 年 月 日</p>				
专家组意见	<p>(专家组对残疾考生身份及残疾情况进行现场确认,结合考生残疾程度、日常学习等对申请内容进行综合评估,并给出明确意见)</p> <p>评估结论: <input type="checkbox"/>同意 <input type="checkbox"/>不同意</p> <p>评估意见:</p> <p>招生考试机构签名: 卫生健康部门签名: 残联签名: 年 月 日</p>				
县级招生考试机构审核意见	(盖章) 年 月 日	市级招生考试机构审核意见	(盖章) 年 月 日		

- 注: 1.由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.申请人须将此表连同残疾证、身份证、户口簿的原件交报名点初审后交县(市、区)招生考试机构审核,县(市、区)招生考试机构审核并复印残疾证、身份证和户口簿,将原件退还考生本人。
- 3.申请人须根据当地招生考试机构安排,在规定时间内参加现场确认。
- 4.社会人员的中学审核意见栏可由考生户籍地的街道办事处(乡镇)填写。