**附件2：**

**黑龙江省残疾考生报考XX年普通高等学校**

**招生全国统一考试合理便利申请评估报告表**

市（行署）：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 考生姓名 |  | | 报名号 |  |
| 残疾类型 |  | | 残疾级别 |  |
| 考生有效身份证号码 | | |  | |
| 考生残疾人证件号码 | | |  | |
| 申请的合理便利 | |  | | |
| 专家组评估意见：  专家组（签名）：  年 月 日 | | | | |
| 招考办施考条件评估意见：  市（行署）招办盖章： 年 月 日 | | | | |