**残疾考生参加广东省** 2025 **年普通高考** **申请合理便利汇总表**

市招生办公室（盖章） 年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 考生号 | 姓名 | 残疾证号 | 申请合理便利内容 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

注：本表电子版发送到邮箱 gzc1@eeagd.edu.cn