附件3

**省（区、市） 年普通高等学校招生全国统一考试**

**残疾考生申请合理便利结果告知书（样表）**

（文件编号： ）

*（申请人姓名、有效身份证件号码）*：

你的“报考XXXX年普通高等学校招生全国统一考试合理便利申请表”及要求的相关证件收悉。根据国家相关文件的规定和本地区的实际、你的残疾情况，经专家组评估，同意为你在参加XXXX年普通高等学校招生全国统一考试中提供 、 、 等，共 项合理便利。你的其他申请项无法提供，理由是： 。

如对本告知书的内容存在异议，请在 个工作日内，持本告知书及相关材料向省（区、市）教育厅（教委）提出复核。

请你本人或法定监护人在本告知书指定的位置予以签收确认。本告知书一式四份。考生、考点、考生所在地教育考试机构及省级教育考试机构各执一份。

签收人：

（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复印件、联系方式等）

签收日期： 年 月 日

省（区、市）教育考试院（招办、中心、局）

（加盖单位公章）

年 月 日