附件

2019年度新入学残疾研究生情况统计表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 民族 | 学院 | 专业 | 班级 | 手机号码 | 电子邮箱 | 是否持有残疾人证 | 是否需要适配辅助器具 | 适配辅助器具类型 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

备注：1、适配辅助器具类型：轮椅、助行器、助听器、助视器、假肢矫形器、其它基本型辅助器具。

2、若适配辅助器具类型为“其它基本型辅助器具”，请填报时写明具体需求。