附件5

**北京市普通高考残疾人民警察考生照顾申请表**

|  |  |
| --- | --- |
| **姓　　名** |  |
| **考 生 号** |  |
| **民　　族** |  |
| **身份证号** |  |
| **户籍所在区** |  |
| **中华人民共和国伤残人民警察证证件编号** |  |
| **申请时间** | 年 月 日 |
| **申请人签字** |  |

注：残疾人民警察申请享受高招照顾政策时须填写此表；此表由考生在高考报名现场确认时提交，同时提交身份证、户口簿复印件。