

별첨 5

장애인 응시자 편의제공 안내(면접전형)

제공대상	입사지원서 접수 시작일을 기준으로 장애인으로 유효하게 등록되어 있는 지원자 중 장애인 응시자 편의제공 신청 및 적격한 증빙서류를 제출한 자		
신청 시 제출 서류	① (필수) 장애인 응시자 편의제공 신청서 양식 ② (필수) 장애인증명서 ③ (필요시) 의사진단서* * 의사진단서는 의료법 제3조에서 정한 종합병원(또는 상급종합병원)에서 <u>지원서 접수 마감일 기준 2년 이내에 발급받은 진단서로 전문의의 면허번호와 서명(날인)</u> 이 기재되어 있어야 하며, 의사진단서가 아닌 입원·통원확인서, 진료확인서, (통원)치료확인서 등은 불인정 * 장애유형 및 장애정도에 대한 구체적 내용, 장애로 인한 시험응시 시 불편사항, 제공받고자 하는 편의 지원 항목에 대한 필요성 인정 내용(제공받고자 하는 항목 모두 기재)		
지원 여부 결정	신청내역 및 증빙서류 검토 후 지원 여부 최종 결정		
편의제공 내용	장애 종류	편의제공 내용	추가 증빙서류
	지체 장애인	- 장애인 보조기구 지참 허용 - 장애 특성에 대해 면접위원에게 사전고지 등	-
		면접시간 연장 (1.5배)	의사 진단서
	뇌병변 장애인	- 장애인 보조기구 지참 허용 - 면접위원 간 거리 근접(1.5m내외) 조정 - 장애 특성에 대해 면접위원에게 사전고지 등	-
		면접시간 연장 (1.5배)	의사 진단서
	시각 장애인	장애 특성에 대해 면접위원에게 사전고지 등	-
		면접시간 연장 (1.5배)	의사 진단서
	청각 장애인	- 장애인 보조기구 지참 허용 - 면접위원 간 거리 근접(1.5m내외) 조정 - 장애 특성에 대해 면접위원에게 사전고지 등	-
	신장·심장 장애인	장애 특성에 대해 면접위원에게 사전고지 등	-
	장루·요루 장애인	장애 특성에 대해 면접위원에게 사전고지 등	-
	기타	- 장애 특성에 대해 면접위원에게 사전고지 등 - 장애 정도를 검토하여 편의 지원 내용 결정	-

양식

장애인 응시자 편의제공 신청서

※ 제출 전 '별첨5 장애인 응시자 편의제공 안내'를 반드시 숙지하여 주시기 바랍니다.

① 신청인 인적사항

성명 :

지원공고명 및 모집분야 :

연락처(휴대전화) :

이메일 :

장애유형 및 정도 :

② 편의제공 신청 내용(구체적으로 작성)

- '장애인 응시자 편의제공 기준 및 안내사항'을 참고하여 본인의 장애유형 및 정도, 지원받고자 하는 편의 내용 및 필요성 등을 구체적이고 명확하게 기재

편의제공 전형	신청	받고자하는 편의	편의제공 필요성 (구체적으로 작성)
면접 전형	☐		

년 월 일