## 붙임 5 장애인 응시자 편의제공 안내 [면접전형]

<table>
<tr><td>제공대상</td><td>• 접수마감일까지 장애인으로 유효하게 등록되어 있는 지원자 중 장애인 응시자 편의제공 신청 및 적격한 증빙서류를 제출한 자</td></tr>
<tr><td>신청 시 제출 서류</td><td>① (필수) 장애인 응시자 편의제공 신청서 양식<br>② (필수) 장애인증명서<br>③ (필요시) 의사진단서*<br>* 의사진단서는 의료법 제3조에서 정한 종합병원(또는 상급종합병원)에서 <u>지원서 접수마감일 기준 2년 이내에 발급받은 진단서로 전문의의 면허번호와 서명(날인)</u>이 기재되어 있어야 하며, 의사진단서가 아닌 입원·통원확인서, 진료확인서, (통원)치료확인서 등은 불인정<br>* 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)</td></tr>
<tr><td>지원 여부 결정</td><td>• 신청내역 및 증빙서류 검토 후 지원 여부 최종 결정</td></tr>
<tr><td>편의제공 내용</td><td>
<table>
<tr><th>장애 종류</th><th>편의제공 내용</th><th>추가 증빙서류</th></tr>
<tr><td rowspan="2">지체 장애인</td><td>· 장애인 보조기구 지참 허용<br>· 장애 특성에 대해 면접위원에게 사전고지 등</td><td>-</td></tr>
<tr><td>· 면접시간 연장 (1.5배)</td><td>의사 진단서</td></tr>
<tr><td rowspan="2">뇌병변 장애인</td><td>· 장애인 보조기구 지참 허용<br>· 면접위원 간 거리 근접(1.5m내외) 조정<br>· 장애 특성에 대해 면접위원에게 사전고지 등</td><td>-</td></tr>
<tr><td>· 면접시간 연장 (1.5배)</td><td>의사 진단서</td></tr>
<tr><td rowspan="2">시각 장애인</td><td>· 장애 특성에 대해 면접위원에게 사전고지 등</td><td>-</td></tr>
<tr><td>· 면접시간 연장 (1.5배)</td><td>의사 진단서</td></tr>
<tr><td>청각 장애인</td><td>· 장애인 보조기구 지참 허용<br>· 면접위원 간 거리 근접(1.5m내외) 조정<br>· 장애 특성에 대해 면접위원에게 사전고지 등</td><td>-</td></tr>
<tr><td>신장・심장 장애인</td><td>· 장애 특성에 대해 면접위원에게 사전고지 등</td><td>-</td></tr>
<tr><td>장루・요루 장애인</td><td>· 장애 특성에 대해 면접위원에게 사전고지 등</td><td>-</td></tr>
<tr><td>기타</td><td>· 장애 특성에 대해 면접위원에게 사전고지 등<br>· 장애 정도를 검토하여 편의 지원 내용 결정</td><td>-</td></tr>
</table>
</td></tr>
</table>

**양 식** **장애인 응시자 편의제공 신청서**

※ 제출 전 '장애인 응시자 편의제공 기준 및 안내사항'을 반드시 숙지하여 주시기 바랍니다.

① 신청인 인적사항

성 명 :

연 락 처(휴대전화) :

이 메 일 :

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

성명 : (서명)

한국콘텐츠진흥원장 귀하