

**[붙임7]**

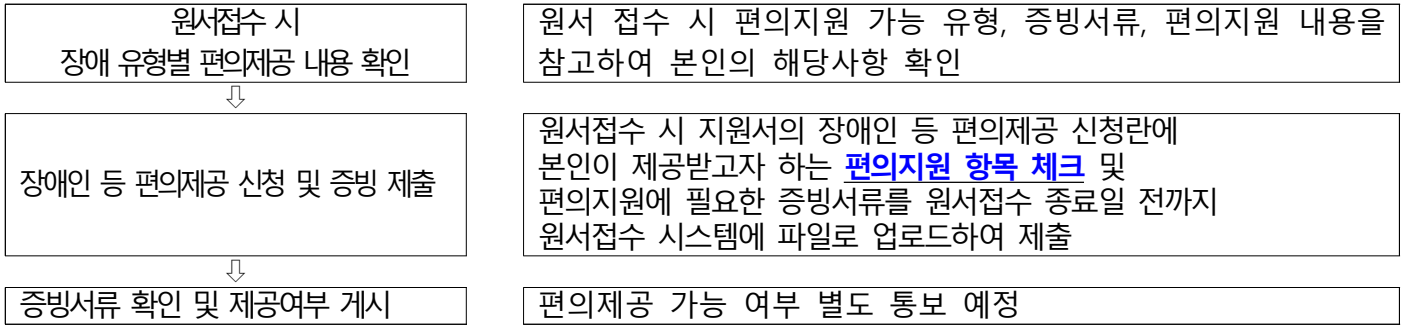
**장애인 등 편의지원 제공 안내**

\* 필기전형 시 편의지원 내용은 이하 참고, 이후 전형의 편의제공은 별도 안내 예정

○ 편의지원 제공 대상

- 「장애인복지법 시행령」 제2조에 의한 장애인으로 유효하게 등록되거나,
- 「국가유공자 등 예우 및 지원에 관한 법률 시행령」 제14조제3항에 의한 상이등급 기준에 해당되어 유효하게 등록·결정된 자로서,
- 시각지체·뇌병변·청각장애 등 외부 신체장애로 인해 시험응시에 현실적으로 어려움이 있는 자
- 임신부, 과민성대장·방광증후군 환자 등 편의지원 제공이 필요한 자

○ 편의지원 신청 절차



○ 유형별 편의지원 내용 및 증빙서류

대상 유형		필기전형 편의지원 내용	증빙서류
장애인	지체장애	상지지체 <ul style="list-style-type: none"> <li>• 대필</li> <li>• 보조공학기기 지참 허용</li> <li>• 별도시험실 배정(좌석간격 조정, 저층 우선)</li> <li>• 확대문제지</li> </ul>	'22.9.1. 이후 발급된 장애인증명서
		하지지체 <ul style="list-style-type: none"> <li>• 별도시험실 배정(좌석간격 조정, 저층 우선)</li> <li>• 휠체어 전용 책상</li> </ul>	
		뇌병변 장애 <ul style="list-style-type: none"> <li>• 대필 * 장애 정도가 심한 자(구1~3급)에 한함</li> <li>• 보조공학기기 지참 허용</li> <li>• 별도시험실 배정(좌석간격 조정, 저층 우선)</li> <li>• 확대문제지</li> <li>• 휠체어 전용 책상</li> </ul>	
		시각 장애 <ul style="list-style-type: none"> <li>• 보조공학기기 지참 허용</li> <li>• 확대문제지</li> </ul>	
	청각 장애 <ul style="list-style-type: none"> <li>• 응시요령 등 서면자료 제공</li> <li>• 보조공학기기 지참 허용</li> </ul>		
기타	임신부	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 시험 중 화장실 이용</li> <li>• 별도시험실 배정</li> </ul>	'22.9.1. 이후 발급된 의사진단서 또는 소견서 1부
	과민성 대장·방광 증후군 등	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 시험 중 화장실 이용</li> <li>• 별도시험실 배정</li> </ul>	