

【붙임 3】

장애인 편의지원 내용(필기시험)

장애유형 및 등급		편의지원 항목	비고	
지체장애	상지	공 통	확대문제지, 확대답안지, 보조공학기기 지참 허용, 별도시험실(좌석간격 조정)	
		장애정도가 심한 자	. 공통편의지원 . 시험시간 1.5배 연장	기존 1-3급
		장애정도가 심하지 않은 자	공통 편의지원	기존 4-6급
	하지	장애정도가 심한 자 / 심하지 않은 자	별도시험실(좌석간격 조정)	기존 1-6급
뇌병변장애	공 통	확대문제지, 확대답안지, 보조공학기기 지참 허용, 별도시험실(좌석간격 조정)		
	장애정도가 심한 자	. 공통편의지원 . 시험시간 1.5배 연장	기존 1-3급	
	장애정도가 심하지 않은 자	공통 편의지원	기존 4-6급	
시각장애	공 통	확대문제지, 확대답안지, 보조공학기기 지참 허용		
	장애정도가 심한 자	. 공통편의지원 . 시험시간 1.5배 연장	기존 1-3급	
	장애정도가 심하지 않은 자	공통 편의지원	기존 4-6급	
청각장애	장애정도가 심한 자 / 심하지 않은 자	응시요령 등 서면자료 제공, 보조공학기기 지참 허용		

장애인 편의지원 내용(면접시험)

장애유형 및 등급		편의지원 항목
지체장애	상지	<ul style="list-style-type: none"> . 전담도우미 지원 . 관련서식 확대 제공 . 장애특성 면접위원 사전 고지 . 토론 또는 개인발표과제 작성.검토 시간 1.5배 연장
	하지	<ul style="list-style-type: none"> . 전담도우미 지원 . 엘리베이터로 이동 가능 층 배치 . 장애특성 면접위원 사전 고지
뇌병변장애		<ul style="list-style-type: none"> . 전담도우미 지원 . 자료작성용 컴퓨터 제공 . 엘리베이터로 이동 가능 층 배치 . 필담면접, 문자통역, 의사전달용 컴퓨터 제공 . 면접위원과의 거리 1.5m 내외로 가깝게 조정 . 장애특성 면접위원 사전 고지 . 토론 또는 개인발표과제 작성.검토 시간 1.5배 연장 . 면접시간 1.5배 연장
시각장애		<ul style="list-style-type: none"> . 전담도우미 지원 . 자료작성용 컴퓨터 제공 . 자료작성 타이핑 인력 제공 . 관련서식 확대 제공 . 장애특성 면접위원 사전 고지 . 토론 또는 개인발표과제 작성.검토 시간 1.5배 연장
청각장애		<ul style="list-style-type: none"> . 전담도우미 지원 . 필담면접, 문자통역, 의사전달용 컴퓨터 제공 . 보조공학기기(인공와우 등) 착용 허용 . 관련자료 서면 제공 . 장애특성 면접위원 사전 고지 . 면접시간 1.5배 연장

편의지원 대상 및 방법

구 분	주 요 내 용
대 상	<ul style="list-style-type: none"> · 「장애인복지법 시행령」 제2조에 의한 장애인 · 「국가유공자 등 예우 및 지원에 관한 법률 시행령」 제14조 제3항에 의한 상이 등급 기준에 해당되는 자
기간 및 방법	<ul style="list-style-type: none"> · 기 간 <ul style="list-style-type: none"> - 편의지원 신청 : 원서접수 마감일 까지 - 관련서류 제출 : 원서접수 마감일 까지 · 방 법 <ul style="list-style-type: none"> - 입사지원서 작성 시 본인의 해당 여부, 지원요건, 구비서류, 편의지원 항목을 확인 후 입사지원서 및 편의지원 신청화면에서 편의지원 내용 기재 (채용 홈페이지 신청) - 증빙서류(장애인 증명서 등)는 스캔하여 입사지원서 작성시 첨부파일로 제출(등록)
유의사항	<ul style="list-style-type: none"> · 상이등급자의 경우 장애인복지법 상의 장애등급표를 기준으로 본인이 어떤 장애유형과 등급에 해당하는지 확인 · 보조공학기기는 장애유형과 관련된 보조기기에 한함 · 확대문제지 등 : 확대문제지(118%, 150%), 축소문제지(82%), 확대답안지 (118%, 150% 또는 아라비아 숫자로 답안표기) · 편의지원 신청자에 대한 편의지원 제공여부 결정은 채용홈페이지에 게재 될 예정이며, 반드시 자신의 편의지원 신청결과를 확인하시기 바랍니다.

편의지원 신청서 서식

시험 분야		시험구분	<input type="checkbox"/> 필기시험
성 명		응시번호	
출생월일		전화번호 (보호자는 필요시 기재)	응시자 : 보호자 :
주 소	□□□□□		
구 분	<input type="checkbox"/> 장애인복지법 제2조에 의한 장애인 <input type="checkbox"/> 국가유공자 등 예우 및 지원에 관한 법률 시행령 제14조제3항에 의한 상이등급에 해당하는 국가유공자 <input type="checkbox"/> 임신부 <input type="checkbox"/> 기타 일시적 장애 등 <div style="border: 1px dotted black; padding: 5px; margin-top: 5px;"> <상세기술> </div>		
첨부서류	<input type="checkbox"/> 장애인등록증 <input type="checkbox"/> 장애인복지카드 <input type="checkbox"/> 국가유공자 상이부위 및 등급 확인 서류		
편의 제공 요청 사항	문 제 지 (택1)	<input type="checkbox"/> 해당 없음 <input type="checkbox"/> 확대문제지 (<input type="checkbox"/> 118% <input type="checkbox"/> 150%) <input type="checkbox"/> 축소문제지 (<input type="checkbox"/> 82%)	
	답 안 지 (택1)	<input type="checkbox"/> 해당 없음 <input type="checkbox"/> 대필 <input type="checkbox"/> 확대답안지 (<input type="checkbox"/> 118% <input type="checkbox"/> 150%) <input type="checkbox"/> 아라비아 숫자 표기	
	시 험 실	<input type="checkbox"/> 해당 없음 <input type="checkbox"/> 별도 시험실	
	장애인 보조기구	<input type="checkbox"/> 해당 없음 <input type="checkbox"/> 보조기구 명칭() <input type="checkbox"/> 보조기구 사용 시 필요사항 (<input type="checkbox"/> 해당 없음 <input type="checkbox"/> 필요사항 :)	
	기 타	<input type="checkbox"/> 해당 없음 <input type="checkbox"/> 화장실 허용 <input type="checkbox"/> 응시요령 등 관련자료 서면 제공 <input type="checkbox"/> 인성검사 시 필요사항 () <input type="checkbox"/> 장애특성 면접위원 사전공지	
※ 신청서 기재 시 편의제공 내용과 범위를 확인 후 정확히 기재하시기 바랍니다.			
인천시설공단 채용시험에서 위와 같이 편의제공 대상자로 지정받고자 신청합니다. 20 . . .			
인천시설공단이사장 귀하		성명(대리인)	(서명 또는 날인)