

# 장애인 응시자 필기시험 편의지원 안내

- 응시자 편의지원 사항은 반드시 입사지원서 제출 시 사전 요청해야함 -

## 가. 필기시험 편의지원 제공 대상

- ☐ 「장애인복지법 시행령」 제2조에 의한 장애인으로 등록되거나,
- ☐ 「국가유공자 등 예우 및 지원에 관한 법률 시행령」 제14조제3항에 의한 상이 등급 기준에 해당되어 유효하게 등록·결정된 자로서,
- ☐ 시각·지체·뇌병변·청각장애 등 외부 신체장애로 인해 시험응시에 현실적으로 어려움이 있는 자

## 나. 편의지원 신청 절차

- ① (편의제공 신청) 입사지원서 작성 시 장애인 편의제공 신청란에 본인이 제공받고자 하는 편의지원 항목 체크 [참고1](#)
- ② (증빙서류 제출) 관련 서류를 입사지원서 제출 시 파일 업로드

- (필수 증빙서류) 장애인 증명서 또는 중증장애인 증명서
- (추가 증빙서류) 장애 유형에 따라 추가 증빙서류가 필요한 경우 ([참고2](#)) 의사 진단서 제출

- ③ (별도 승인) 장애유형별 편의제공 기준에 의한 제출서류 확인 및 승인 여부 별도 안내(입사지원서에 기재한 휴대폰으로 연락)

## 다. 편의지원 제공 신청 유의사항

- ☐ [참고2](#) 장애유형별 편의제공 내용 및 추가 증빙서류에서 본인의 편의제공 대상 여부, 편의제공 신청 가능 내용 및 증빙서류 필요여부 등을 사전에 반드시 확인
- ☐ 편의제공 관련 기타 문의사항은 채용 콜센터([☎ 070-4896-0800](tel:070-4896-0800))로 연락바랍니다.

한국체육산업개발주식회사



## 참고1 장애인 응시자 편의제공 신청서

성 명	(인)	수험번호	
장애유형		장애등급(정도)	

편의지원 항목	신청란
<input type="checkbox"/> 시험시간 연장(1.7배)	
<input type="checkbox"/> 시험시간 연장(1.5배)	
<input type="checkbox"/> 확대문제지(150%, 18pt)	
<input type="checkbox"/> 축소문제지(82%, 10pt)	
<input type="checkbox"/> 보조공학기기 지참 허용	
<input type="checkbox"/> 답안지 대필	
<input type="checkbox"/> 별도 시험실 배정(좌석간격조정)	
<input type="checkbox"/> 응시요령 등 서면자료 제공	

\* 제공받고자 하는 편의지원 항목에 체크(✓) 하세요.

- ☐ 본인의 장애유형 및 등급(정도), 지원받고자 하는 편의제공 내용과 필요성 등을 구체적이고 명확하게 기재하시기 바랍니다.

※ **참고2** 장애유형별 편의제공 내용 및 추가 증빙서류를 참고하여 작성 (작성 시 본 내용은 삭제)

- ☐ 추가 필요서류 1. 장애인증명서 사본 1부(신청자)  
2. 의사소견서 또는 의사진단서 원본 스캔본 1부(해당자에 한함)

한국체육산업개발주식회사



## 참고2 장애유형별 편의제공 내용 및 추가 증빙 서류

장애유형 및 정도			편의제공 내용	추가 증빙서류	비고
지체장애	상지	공통	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 확대문제지, 보조공학기기 지참 허용</li> <li>○ 별도시험실 배정(좌석간격 조정)</li> </ul>	—	
		장애정도가 심한 장애인	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 시험시간 연장(선택형 1.5배)</li> <li>○ [선택형 시험] 답안지 대필</li> </ul>	—	기존 1~3급
		장애정도가 심하지 않은 장애인	○ 공통 편의제공 내용만 신청가능	—	기존 4~6급
	하지	장애정도가 심한 장애인/심하지 않은 장애인	○ 공통 편의제공 내용만 신청가능	—	기존 1~6급
뇌병변장애	공통		<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 확대문제지, 보조공학기기 지참 허용</li> <li>○ 별도시험실 배정(좌석간격 조정)</li> </ul>	—	
	장애정도가 심한 장애인			—	기존 1~3급
	장애정도가 심하지 않은 장애인 중 시간연장 필요성을 인정받은 사람		○ 시험시간 연장(선택형 1.5배)	의사 진단서 (원본 스캔)	기존 4~6급
	장애정도가 심하지 않은 장애인		○ 공통 편의제공 내용만 신청가능	—	
시각장애	공통		○ 확대문제지, 보조공학기기 지참 허용	—	
	장애정도가 심한 장애인	좋은 눈의 시력이 0.04 이하인 사람	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 시험시간 연장(선택형 1.7배)</li> <li>○ 축소문제지(확대독서기 사용자)</li> </ul>	의사 진단서 (원본 스캔)	기존 1~2급
		두 눈의 시야가 각각 모든 방향에서 5도 이하로 남은 사람			기존 3급 2호
		좋은 눈의 시력이 0.06 이하이거나 두 눈의 시야가 각각 모든 방향에서 5도 이하로 남은 사람	○ 시험시간 연장(선택형 1.5배)	—	기존 3급 1,2호
	장애정도가 심하지 않은 장애인	두 눈의 시야가 각각 모든 방향에서 10도 이하로 남은 사람	○ 시험시간 연장(선택형 1.5배)	—	기존 4급 2호
		좋은 눈의 시력이 0.2이하인 사람		—	기존 4.5급 1호
		나쁜 눈의 시력이 0.02 이하이고, 좋은 눈의 교정 시력이 0.3이하인 사람	○ 시험시간 연장(선택형 1.5배)	의사 진단서 (원본 스캔)	기존 6급 중 좋은 눈 시력 0.3이하
		위 조건 외의 시각장애인	○ 공통 편의제공 내용만 신청가능	—	기존 5급 2호, 6급
청각장애	장애정도가 심한장애인 / 심하지 않은 장애인		<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 응시요령 등 서면자료 제공</li> <li>○ 보조공학기기 지참 허용</li> </ul>	—	기존 2~6급

※ 기타장애는 장애 유형과 정도, 편의제공의 필요성과 기존 편의제공과의 형평성 등을 검토하여 결정함

한국체육산업개발주식회사

