

붙임 10

장애인 응시자 편의제공 기준

- KOICA는 장애인 응시자의 편의를 위해 입사지원시 요청한 사항에 대해 필기 시험 3일 전까지 최종 확인 후 필기시험 응시에 필요한 편의를 제공합니다.
- ※ 편의지원 신청자 중 필기전형 대상자의 경우 필기시험 3일전(2023.7.19.)까지 증빙서류를 제출하여야 합니다.

- '장애유형별 편의제공 기준 및 증빙서류'를 사전에 반드시 숙지하여 본인의 편의제공 대상 여부, 편의지원 신청 가능 내용 및 증빙서류 등을 확인하시기 바랍니다.

- ※ 상이 등급자인 경우 장애인복지법상의 장애정도표를 기준으로 본인이 어떤 장애유형과 정도에 해당되는지 참조한 후, '장애유형별 편의지원 내용 및 증빙서류'를 확인하시기 바랍니다.

- 의사진단서(원본)는 공고일(2023.06.19.)이후 발급받은 것에 한해 인정합니다.

- ※ 발급기관 : 의료법 제3조에 의한 종합병원(또는 상급종합병원) (반드시 병원 확인 후 발급)

- ※ 건강보험심사평가원 홈페이지(www.hira.or.kr)의 [병원, 약국찾기] 서비스에서 조회 후 해당되는 병원에서 발급 가능. 발급시 전문의의 면허번호 및 서명(날인) 필요

- ※ 발급내용 : ①장애유형 및 장애 정도에 대한 구체적 내용

- ②장애로 인한 시험 응시시 불편사항

- ③제공받고자 하는 편의지원 항목에 대한 필요성 인정내용

- (제공받고자 하는 항목 모두 기재, 원서접수시 신청한 내용과 의사진단서 기재 내용이 다를 경우 의사진단서에 따라 해당 편의를 제공함)

예) 점자문제지 요청, 시험시간 연장 신청시

- '~의 사유로, 점자문제지 및 시험시간 연장이 필요하다고 인정됩니다.'는 내용이 진단서 상 확인 가능해야 함.

- 장애유형별 편의지원 기준 및 증빙서류

장애유형(장애정도)			편의지원 내용	증빙서류	비 고
지체장애	상지	장애정도가 심한 사람	<ul style="list-style-type: none"> • 시험시간 1.5배 연장 • 답안지 대필 • 확대문제지(2종 중 택1)* • 확대답안지(2종 중 택1)* • 보조공학기기 지참 허용 • 별도시험실 배정(좌석간격 조정) 	장애인 증명서	기존 1~3급
		장애정도가 심하지 않은 사람	<ul style="list-style-type: none"> • 확대문제지(2종 중 택1)* • 확대답안지(2종 중 택1)* • 보조공학기기 지참 허용 • 별도시험실 배정(좌석간격 조정) 	장애인 증명서	기존 4~6급
	하지	장애정도가 심한 사람/	<ul style="list-style-type: none"> • 휠체어 전용책상(휠체어 사용자) 	장애인	기존 1~6급

		심하지 않은 사람	• 별도시험실 배정(좌석간격 조정)	증명서	
뇌병변 장애	장애정도가 심한 사람		• 시험시간 1.5배 연장 • 답안지 대필 • 확대문제지(2종 중 택1)* • 확대답안지(2종 중 택1)* • 보조공학기기 지참 허용 • 휠체어 전용책상(휠체어 사용자) • 별도시험실 배정(좌석간격 조정)	장애인 증명서	기존 1~3급
	장애정도가 심하지 않은 사람		• 확대문제지(2종 중 택1)* • 확대답안지(2종 중 택1)* • 보조공학기기 지참 허용 • 휠체어 전용책상(휠체어 사용자) • 별도시험실 배정(좌석간격 조정)	장애인 증명서	기존 4~6급
			• 시험시간 1.5배 연장	① 장애인 증명서 ② 의사진단서 (원본)	
시각 장애	장애 정도가 심한 사람	좋은 눈의 시력이 0.04이하인 사람	• 시험시간 1.7배 연장 • 점자문제지, 점자답안지 • 확대문제지(2종 중 택1)* • 확대답안지(2종 중 택1)* • 축소문제지(확대독서기 사용자)* • 보조공학기기 지참 허용	① 장애인 증명서 ② 의사진단서 (원본)	기존 1~2급
		두 눈의 시야가 각각 모든 방향에서 5도 이하로 남은 사람 중 점자사용 필요성을 인정받은 사람		① 장애인 증명서 ② 의사진단서 (원본)	기존 3급 2호
		좋은 눈의 시력이 0.06이하이거나 두 눈의 시야가 각각 모든 방향에서 5도 이하로 남은 사람	• 시험시간 1.5배 연장 • 확대문제지(2종 중 택1)* • 확대답안지(2종 중 택1)* • 보조공학기기 지참 허용	장애인 증명서	기존 3급 1,2호
	장애 정도가 심하지 않은 사람	두 눈의 시야가 각각 모든 방향에서 10도 이하로 남은 사람 중 점자 사용 필요성을 인정받은 사람	• 시험시간 1.5배 연장 • 점자문제지, 점자답안지 • 확대문제지(2종 중 택1)* • 확대답안지(2종 중 택1)* • 보조공학기기 지참 허용	① 장애인 증명서 ② 의사진단서 (원본) *시력 또는 시야값 명기	기존 4급 2호
		두 눈의 시야가 각각 모든 방향에서 10도 이하로 남은 사람			기존 4, 5급 1호
		좋은 눈의 시력이 0.2이하인 사람	• 시험시간 1.5배 연장 • 확대문제지(2종 중 택1)* • 확대답안지(2종 중 택1)* • 보조공학기기 지참 허용		기존 6급 중 좋은 눈 시력 0.3이하
		나쁜 눈의 시력이 0.02이하이고, 좋은 눈의 교정시력이 0.3이하인 사람			
		위 조건 외의 시각장애인	• 확대문제지(2종 중 택1)* • 확대답안지(2종 중 택1)* • 보조공학기기 지참 허용	장애인 증명서	기존 5급 2호, 6급
청각 장애	장애정도가 심한 장애인/심하지 않은 장애인		• 수화통역사 배치 • 응시요령, 시간알림 등 서면자료 제공 • 보조공학기기 지참 허용	장애인 증명서	기존 2~6급

※ 확대문제지 : A3 규격의 118%(14point), 150%(18point)로 확대된 총 2종류 중 택1

※ 확대답안지 : A3 규격의 표기형과 기입형 총 2종류 중 택1

※ 축소문제지 : A4 규격의 82%(10point). 확대독서기 사용자만 신청 가능