

2021년도 대구광역시교육청 지방공무원 임용시험 장애인 응시자 등 편의지원 계획

1. 편의지원 제공 대상

- 가. 대구광역시교육청 지방공무원 공개경쟁채용시험 응시원서 접수자 중, 원서접수 마감일 현재까지 「장애인복지법」에 의한 장애인 또는 「국가유공자 등 예우 및 지원에 관한 법률」의 상이등급에 해당하는 장애인으로서 시각·지체·뇌병변·청각장애 등 외부 신체장애로 인해 시험응시에 현실적으로 어려움이 있는 자
- 나. 기타 특수·중복장애, 일시적 장애 등으로 응시에 현저한 지장이 있는 자 및 임신부 등

2. 편의지원 내용

장애 유형 및 정도 등급		편의지원 내용	제출 서류	비고
시각 장애	공통	· 확대문제지, 확대답안지 · 보조공학기기 지참허용		
	장애 정도가 심한 장애인	· 좋은 눈의 시력이 0.04이하인 사람	· 편의지원 신청서 · 장애인 증명서 사본 · 의사진단서	기존 1~2급
		· 두 눈의 시야가 각각 모든 방향에서 5도 이하로 남은 사람 중 점자사용 필요성을 인정받은 사람		기존 3급 2호
		· 좋은 눈의 시력이 0.06이하이거나 두 눈의 시야가 각각 모든 방향에서 5도 이하로 남은 사람		기존 3급 1,2호
	장애 정도가 심하지 않은 장애인	· 시험시간 1.7배 연장 · 음성지원컴퓨터 · 점자문제지 · 축소문제지(확대독서기 사용자)	· 편의지원 신청서 · 장애인 증명서 사본 · 의사진단서	기존 4급 2호
		· 시험시간 1.5배 연장		
		· 두 눈의 시야가 각각 모든 방향에서 10도 이하로 남은 사람 중 점자사용 필요성을 인정받은 사람	· 편의지원 신청서 · 장애인 증명서 사본	기존 4,5급 1호
		· 두 눈의 시야가 각각 모든 방향에서 10도 이하로 남은 사람		
		· 좋은 눈의 시력이 0.2이하인 사람	· 편의지원 신청서 · 장애인 증명서 사본 · 의사진단서	기존 6급 중 좋은 눈 시력 0.3이하
		· 나쁜 눈의 시력이 0.02이하이고, 좋은 눈의 교정시력이 0.3이하인 사람		
		· 위 조건 외의 시각장애인	· 편의지원 신청서 · 장애인 증명서 사본	기존 5급 2호, 6급
		· 공통 편의지원 내용만 신청가능		

장애 유형 및 정도 등급			편의지원 내용	제출 서류	비고
뇌병변 장애	공통		· 확대문제지, 확대답안지 · 보조공학기기 지참허용 · 휠체어 전용책상(휠체어 사용자) · 별도시험실 배정(좌석 간격 조정)		
	장애정도가 심한 장애인		· 시험시간 1.5배 연장 · 답안지 대필	· 편의지원 신청서 · 장애인 증명서 사본	기존 1~3급
	장애정도가 심하지 않은 장애인 중 시간 연장 필요성을 인정받은 사람			· 편의지원 신청서 · 장애인 증명서 사본 · 의사진단서	기존 4~6급
	장애정도가 심하지 않은 장애인			· 편의지원 신청서 · 장애인 증명서 사본	
청각 장애	장애정도가 심한 장애인 / 심하지 않은 장애인		· 응시요령 등 서면자료 제공 · 보조공학기기 지참 허용	· 편의지원 신청서 · 장애인 증명서 사본	기존 2~6급
지체 장애	상지	공통	· 확대문제지, 확대답안지 · 보조공학기기 지참허용 · 별도시험실 배정(좌석 간격 조정)		
		장애정도가 심한 장애인	· 시험시간 1.5배 연장 · 답안지 대필	· 편의지원 신청서 · 장애인 증명서 사본	기존 1~3급
		장애정도가 심하지 않은 장애인	· 공통 편의지원 내용만 신청가능	· 편의지원 신청서 · 장애인 증명서 사본	기존 4~6급
	하지	장애정도가 심한 장애인/ 심하지 않은 장애인	· 휠체어 전용책상(휠체어 사용자) · 별도시험실 배정(좌석 간격 조정)	· 편의지원 신청서 · 장애인 증명서 사본	기존 1~6급
기타	특수 및 중복장애 일시적 신체장애		· 장애정도를 검토하여 결정	· 편의지원 신청서 · 추가 증빙서류는 검토 후 안내	
	임신부		· 높낮이 조절 책상 · 시험 중 화장실 사용 허용 · 별도시험실 배정(좌석간격 조정)	· 편의지원 신청서 · 의사 소견서 또는 임신사실확인서 1부	
	과민성대장·방광증후군		· 시험 중 화장실 사용 허용 · 별도시험실 배정(좌석간격 조정)	· 편의지원 신청서 · 의사 진단서	

* 확대문제지 : A3 규격의 118%(14point), 150%(18point)로 확대된 2종류 중 택1
 * 확대답안지 : A3 규격의 표기형과 기입형 총 2종류 중 택1
 * 축소문제지 : A4 규격의 82%(10point)로 축소된 문제지로 확대독서기 사용자에게 한하여 신청

※ 본 공고문의 위탁출제 과목 중 수학은 음성지원컴퓨터를 제공하지 않음

※ 본 공고문의 공동출제 과목은 점자문제지 및 음성지원컴퓨터를 제공하지 않음(확대문제지만 지원)

◆ 장애인 등 편의지원 관련 점자문제지 제공 안내

- 「한국 점자 규정」(문화체육관광부고시 제2017-15호)이 2017년에 개정·시행(2017.3.28.)되어 2021년부터 지방직 9급(인사혁신처 수탁과목에 한함) 객관식 필기시험은 「한국 점자 규정」(문화체육관광부고시 제2017-15호)을 적용하여 점자문제지가 제공됩니다.

3. 편의지원 신청

- 가. 접수기간 : 2021. 4. 19.(월) 09:00 ~ 4. 23.(금) 18:00
나. 구비서류 : 【붙임1】 「편의지원 신청서」 참조
다. 접수방법 : 방문접수 또는 등기우편(방문접수 시 12:00~13:00는 제외)
※ 우편접수의 경우 2021. 4. 23.(금) 우체국 소인분까지 인정함
※ 응시원서는 2021. 4. 19.(월) ~ 4. 23.(금)까지 인터넷으로 접수
라. 우편주소

(☎ 42123) 대구광역시 수성구 수성로76길 11

대구광역시교육청 총무과 [지방공무원 신규임용시험 담당자 앞]

마. 문의사항 : 대구광역시교육청 총무과 인사담당(☎ 053-231-0564)

4. 편의지원 신청시 유의사항

- 가. 장애인 모집단위에서만 시험시간 연장 편의지원이 제공됨
나. 의사진단서 또는 의사소견서는 「의료법」 제3조에서 정한 **종합병원에서 응시원서 접수마감일 기준 2년 이내 발급받은 원본만** 유효하며, 전문의의 면허번호와 서명이 있어야 함

◆ 다만, 임신부의 경우에는 「의료법」 제3조에 의한 의원급 의료기관 및 병원급 의료기관에서 발급한 임신사실확인서도 인정됨

◆ 해당 지역의 **종합병원(또는 상급종합병원)** 여부(소재지)는 건강보험심사평가원 홈페이지(www.hira.or.kr) → [병원·약국 찾기]를 차례로 클릭하여 조회할 수 있습니다.(반드시 병원 확인 후 발급)

- 다. 의사진단(소견)서에는 장애유형 및 정도, 장애로 인한 시험 응시 시 불편사항, 제공받고자하는 편의지원 항목(확대문제지, 확대답안지, 시험시간 연장 등)에 대한 필요성 인정여부가 반드시 포함되어야함

※ 의사진단서(소견서) 발급시 유의사항 참조 : 【붙임2】

- 라. 장애인 응시자가 제출한 진단서를 검토하여 편의지원 신청 적격여부를 판단
후, 전화, 메일 등을 통하여 적합여부 통보 및 세부사항을 안내함
- 마. 확대답안지 등은 수험생 본인이 확대답안지 등에 기재하고 시험종료 후
총무과 인사담당에서 OMR답안지에 이기함
- 바. 편의지원 신청은 원서접수와 별개의 서비스로, 편의지원 신청 전 원서접수를
하여야만 시험에 응시할 수 있음

【붙임1】

편의지원 신청서

(시각 장애인용)

○ 성 명 : (이동전화 : 010- - , ☎ 053- -)

○ 생년월일 :

상기 본인은 시각장애로 인하여 문제판독 및 OMR 답안지 작성에 어려움이 있어, 2021. 6. 5. 시행하는 대구광역시교육청 지방공무원 임용 필기시험 시 아래와 같이 편의지원을 받고자 신청합니다.

< 편의신청 내용 >

장애 유형	편의지원 내용	증빙서류
(예시) 시각장애 (장애정도가 심한 장애인)	(예시)시험시간 연장	(예시) ○ 장애인증명서 사본 ○ 의사 진단서 원본
	(예시)확대문제지, 답안지	
	(예시)보조공학기기 지참허용)	
	(예시)음성지원컴퓨터	

※ 장애인증명서 : 장애인등록증, 장애인복지카드, 국가유공자증 중 1개

※ 의사 진단서에는 전문의의 면허번호와 서명이 있어야 합니다.

첨부 : 장애인증명서 사본 및 의사 진단서 원본 각 1부.

2021년 월 일

신청인 : (서명)

대구광역시교육청인사위원회위원장 귀하

* 응시자는 기재하지 말 것

접수번호 :

응시번호 :

편의지원 신청서

(뇌병변 장애인용)

○ 성 명 : (이동전화 : 010- - , ☎ 053- -)

○ 생년월일 :

상기 본인은 뇌병변장애로 인한 손 떨림 등 필기능력 장애로 문제판독 및 OMR 답안지 작성 등 시험응시에 어려움이 있어, 2021. 6. 5. 시행하는 대구광역시교육청 지방공무원 임용 필기시험 시 아래와 같이 편의지원을 받고자 신청합니다.

< 편의신청 내용 >

장애 유형	편의지원 내용	증빙서류
(예시) 장애정도가 심한 장애인	(예시)시험시간 연장	(예시) ○ 장애인증명서 사본
	(예시)확대문제지, 답안지	
	(예시)보조공학기기 지참	

※ 장애인증명서 : 장애인등록증, 장애인복지카드, 국가유공자증 중 1개

첨부 : 장애인증명서 사본 및 의사진단서 원본 각 1부.

2021년 월 일

신청인 : (서명)

대구광역시교육청인사위원회위원장 귀하

* 응시자는 기재하지 말 것

접수번호 :

응시번호 :

편의지원 신청서

(청각 장애인용)

○ 성 명 : (이동전화 : 010- - , ☎ 053- -)

○ 생년월일 :

상기 본인은 청각장애로 인하여 시험 안내방송 청취에 어려움이 있어, 2021. 6. 5. 시행하는 대구광역시교육청 지방공무원 임용 필기시험 시 아래와 같이 편의지원을 받고자 신청합니다.

< 편의신청 내용 >

장애 유형	편의지원 내용	증빙서류
(예시) 장애정도가 심한 장애인	(예시)응시요령 서면 자료	(예시) ○ 장애인증명서 사본
	(예시)보조공학기기 지참	

※ 장애인증명서 : 장애인등록증, 장애인복지카드, 국가유공자증 중 1개

첨부 : 장애인증명서 사본 1부.

2021년 월 일

신청인 : (서명)

대구광역시교육청인사위원회위원장 귀하

* 응시자는 기재하지 말 것
접수번호 :

응시번호 :

편의지원 신청서

(지체 장애인용)

○ 성 명 : (이동전화 : 010- - , ☎ 053- -)

○ 생년월일 :

상기 본인은 지체장애로 인하여 OMR 답안지 작성, 시험장 이동 및 시험실 사용 등에 어려움이 있어, 2021. 6. 5. 시행하는 대구광역시교육청 지방공무원 임용 필기시험 시 아래와 같이 편의지원을 받고자 신청합니다.

< 편의신청 내용 >

장애 유형	편의지원 내용	증빙서류
(예시) (상지) 지체장애인 (장애정도가 심한 사람)	(예시)확대문제지, 답안지 (예시)보조공학기기 지참 (예시)시험시간 연장	(예시) ○ 장애인증명서 사본

※ 휠체어전용 책상이 필요한 경우 편의지원 내용에 기재요망

※ 장애인증명서 : 장애인등록증, 장애인복지카드, 국가유공자증 중 1개

첨부 : 장애인증명서 사본 1부.

2021년 월 일

신청인 : (서명)

대구광역시교육청인사위원회위원장 귀하

* 응시자는 기재하지 말 것

접수번호 :

응시번호 :

편의지원 신청서

(특수 및 중복장애, 일시적 장애)

○ 성 명 : (이동전화 : 010- - , ☎ 053- -)

○ 생년월일 :

상기 본인은 () 장애로 2021. 6. 5. 시행하는 대구광역시교육청 지방공무원 임용 필기시험 시 아래와 같이 편의지원을 받고자 신청합니다.

< 편의신청 내용 >

장애 유형	편의제공 신청	구비서류
<본인 직접 기재>	<본인 직접 기재>	○ 장애인증명서 사본 또는 ○ 종합병원 의사 진단서 또는 의사 소견서 원본

※ 장애유형 및 장애정도를 확인 후 편의제공 여부를 결정할 계획임

※ 장애인증명서 : 장애인등록증, 장애인복지카드, 국가유공자증 중 1개

※ 진단(소견)서에는 전문의의 면허번호와 서명이 있어야 합니다.

첨부 : 장애인증명서 사본 1부 또는 의사 진단(소견)서 원본 1부.

2021년 월 일

신청인 : (서명)

대구광역시교육청인사위원회위원장 귀하

* 응시자는 기재하지 말 것
접수번호 :

응시번호 :

편의지원 신청서

(임신부)

- 성 명 : (이동전화 : 010- - , ☎ 053- -)
- 생년월일 :

상기 본인은 임신부로서 2021. 6. 5. 시행하는 대구광역시교육청 지방공무원 임용 필기시험 시 아래와 같이 편의지원을 받고자 신청합니다.

< 편의신청 내용 >

장애 유형	편의지원 내용	증빙서류
임신부	(예시)별도시험실 배정	(예시) ○ 의사 소견서 원본
	(예시)시험중 화장실 사용 허용	

※ 진단(소견)서에는 전문의의 면허번호와 서명이 있어야 합니다.

첨부 : 의사 소견서 또는 임신사실확인서 원본 1부.

2021년 월 일

신청인 : (서명)

대구광역시교육청인사위원회위원장 귀하

* 응시자는 기재하지 말 것
접수번호 :

응시번호 :

편의지원 신청서

(과민성대장 · 방광증후군)

- 성 명 : (이동전화 : 010- - , ☎ 053- -)
- 생년월일 :

상기 본인은 과민성대장.방광증후군 환자로서 2021. 6. 5. 시행하는 대구광역시교육청 지방공무원 임용 필기시험 시 아래와 같이 편의지원을 받고자 신청합니다.

< 편의신청 내용 >

질병 유형	편의지원 내용	증빙서류
과민성대장. 방광증후군	(예시)별도시험실 배정	(예시) ○ 의사 진단서 원본
	(예시)시험중 화장실 사용 허용	

※ 진단서에는 전문의의 면허번호와 서명이 있어야 합니다.

첨부 : 의사 진단서 원본 1부.

2021년 월 일

신청인 : (서명)

대구광역시교육청인사위원회위원장 귀하

* 응시자는 기재하지 말 것
접수번호 :

응시번호 :

【붙임2】

의사진단서(소견서) 발급 시 유의사항

1. 발급기관 : 의료법 제3조에 의한 종합병원(또는 상급종합병원)

- ※ 다만, 임신부의 경우 의료법 제3조에 의한 의원급 의료기관 및 병원급 의료기관에서 발급 가능
- ※ 반드시 [건강보험심사평가원 홈페이지\(www.hira.or.kr\)](http://www.hira.or.kr)의 [병원·약국찾기] 서비스에서 조회 후 해당되는 병원에서 발급해야 하며 전문의의 면허번호와 서명(날인)이 기재되어 있어야 함

2. 발급일자 : 해당 시험 응시원서 접수마감일 기준 2년 이내 발급(원본)

3. 의사진단서(소견서) 발급시 반드시 포함되어야 할 내용

- ① 장애유형 및 정도에 대한 구체적 진술 (아래 예시표 녹색 표시 내용)
- ② 장애로 인한 시험 응시 시 불편사항 (아래 예시표 적색 표시 내용)
- ③ 제공받고자 하는 편의지원 항목에 대한 필요성 인정 여부 (아래 예시표 청색 표시 내용)
 - 장애유형 및 정도에 따른 편의지원 신청가능 내용을 참조하여 제공받고자 하는 항목을 모두 기재

예시) 점자문제지, 시험시간 연장, 음성지원컴퓨터를 신청할 경우
- “점자문제지 및 시험시간 연장, 음성지원컴퓨터가 필요하다고 인정됩니다.”

- 원서접수 시 신청한 내용과 의사진단서(소견서) 기재 내용이 다를 경우 의사진단서(소견서)에 의함
- 임신부 수험생의 경우에도 임신주수, 편의지원 내용과 그 필요성이 모두 기재되어야 함

< 의사진단서(소견서) 발급 내용 예시 >

장애유형 및 정도		발급내용 예시
시각 장애	장애정도가 심한 장애인 (기존 3급 2호), 장애정도가 심하지 않는 장애인(기존 4급 2호 중 점자사용 필요성을 인정받은 자)	상기인은 시각장애 장애정도가 심한 자(기존 3급2호)이며 두 눈의 시야가 각각 모든 방향에서 5도 이하로 시험시 문제 판독에 점자 자료가 요구되는 자로서, 점자문제지 및 시험시간 연장, 음성지원 컴퓨터가 필요하다고 인정됩니다.
	장애정도가 심하지 않은 장애인(기존 6급 중 좋은 눈의 교정시력 0.3이하)	상기인은 시각장애 장애정도가 심하지 않은 자(기존 6급)이며 좋은 눈의 교정시력이 0.3이하에 해당하는 자로서 시각장애로 인해 시험문제 판독이나 일반 답안지 작성에 어려움이 있어 시험시간 연장이 필요하다고 인정됩니다.
뇌병변 장애	장애정도가 심하지 않은 장애인(기존 4~6급)	상기인은 뇌병변장애 장애정도가 심하지 않은 자(기존 4급)이며 상지의 수의적 근육조절능력이 손상된 자로서 손, 목의 운동장애로 인해 시험시 필기속도가 느리고 미세한 글씨쓰기 및 답안마킹에 어려움이 있어 시험시간 연장이 필요하다고 인정됩니다.
기타		상기인은 편안 약시와 무수정체 장애에 해당하는 자로서 눈의 운동장애로 인해 시험지 판독이나 일반 답안지 작성에 어려움이 있어 시험시간 연장이 필요하다고 인정됩니다.