

2021년도 경상남도교육청 지방공무원 임용시험 응시자 편의지원 계획

1 지원대상

- 가. 2021년도 경상남도교육청 지방공무원 임용시험에 응시하고자 하는 사람으로서 응시원서 접수마감일까지 신청하는 사람
- 「장애인복지법 시행령」 제2조에 따른 장애인
 - 「국가유공자 등 예우 및 지원에 관한 법률 시행령」 제14조 제3항에 따른 상이등급에 해당하는 장애인
 - 기타 특수·중복장애, 일시적 장애 등으로 시험응시에 뚜렷한 지장이 있는 사람
- 나. 임신부로서 시험응시에 뚜렷한 지장이 있는 사람 등

2 편의지원 내용 및 제출서류

가. 장애인

장애유형 및 정도		필기시험		비고
		편의지원 내용	제출서류	
지체장애	상지	공통	· 확대문제지 · 확대답안지 · 보조공학기기 지참 허용 · 별도시험실 배정(좌석간격 조정)	
		장애 정도가 심한 장애인	· 시험시간 연장(선택형 1.5배) · 답안지 대필	기존 1~3급
		장애 정도가 심하지 않은 장애인	· 공통 편의지원 내용만 신청가능	기존 4~6급
	하지	장애 정도가 심한 장애인 / 심하지 않은 장애인	· 휠체어 전용책상(휠체어 사용자) · 편의지원 신청서 1부 · 장애인증명서 1부	기존 1~6급

장애유형 및 정도		필기시험		비고
		편의지원 내용	제출서류	
뇌병변장애	장애 정도가 심한 장애인	공통	· 확대문제지 · 확대답안지 · 보조공학기기 지참 허용 · 휠체어 전용책상(휠체어 사용자) · 별도시험실 배정(좌석간격 조정)	
		· 시험시간 연장(선택형 1.5배)	· 편의지원 신청서 1부 · 장애인증명서 1부 · 의사진단서 1부	기존 1~3급
		· 답안지 대필	· 편의지원 신청서 1부 · 장애인증명서 1부 · 의사진단서 1부	기존 4~6급
	장애 정도가 심하지 않은 장애인	· 공통 편의지원 내용만 신청가능	· 편의지원 신청서 1부 · 장애인증명서 1부	
시각장애	장애 정도가 심한 장애인	공통	· 확대문제지 · 확대답안지 · 보조공학기기 지참 허용	
		· 시험시간 연장(1.5배) · 음성지원컴퓨터(인사혁신처 출제) · 점자문제지(인사혁신처 출제) · 축소문제지(확대독서기 사용자)	· 편의지원 신청서 1부 · 장애인증명서 1부 · 의사진단서 1부	기존 1~2급 기존 3급 2호
		· 시험시간 연장(1.5배)	· 편의지원 신청서 1부 · 장애인증명서 1부 · 의사진단서 1부	기존 3급 1,2호
	장애 정도가 심하지 않은 장애인	· 두 눈의 시야가 각각 모든 방향에서 10도 이하로 남은 사람 · 시험시간 연장(1.5배)	· 편의지원 신청서 1부 · 장애인증명서 1부 · 의사진단서 1부	기존 4급 2호

장애유형 및 정도			필기시험		비고
			편의지원 내용	제출서류	
	좋은 눈의 시력이 0.2 이하인 사람	· 시험시간 연장(1.5배) · 공통 편의지원 내용만 신청가능	- 편의지원 신청서 1부 - 장애인증명서 1부 - 의사진단서 1부	기존 4,5급 1호	
	나쁜 눈의 시력이 0.02이하이고, 좋은 눈의 교정시력이 0.3 이하인 사람			기존 6급 중 좋은 눈시력 0.3이하	
	위 조건 외의 시각장애인			기존 5급 2호, 6급	
청각장애	장애정도가 심한 사람 / 심하지 않은 사람	· 응시요령 등 서면자료 제공 · 보조공학기기 지참 허용	- 편의지원 신청서 1부 - 장애인증명서 1부	기존 2~6급	
기타	특수 및 중복장애·일시적 신체장애	· 장애정도를 검토하여 결정	- 편의지원 신청서 1부 - 장애인증명서 1부 - 의사진단서(소견서) 1부		

나. 임신부 및 응시에 뚜렷한 장애가 있는 사람

기타 편의제공 대상	필기시험		비고
	편의지원 내용	제출서류	
임신부	· 높낮이조절책상 · 시험 중 화장실 사용 · 별도시험실 배정(좌석간격 조정)	- 편의지원 신청서 1부 - 의사소견서 또는 임신사실확인서 1부	
과민성 대장·방광증후군	· 시험중 화장실 사용 · 별도시험실 배정(좌석간격 조정)	- 편의지원 신청서 1부 - 의사진단서 1부	

* 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 사용자에 한하여 신청

※ **공동출제 과목은 점자문제지 및 음성지원컴퓨터를 제공하지 않습니다.**

※ 위탁출제(인사혁신처) 과목 중 **수학은 음성지원컴퓨터를 지원하지 않습니다.**

- 점자문제지는 2017년 개정된 「한국 점자 규정(문화체육관광부고시 제2017-15호)」에 따라 제공합니다.

3 편의지원 신청 및 방법

가. 접수기간: 2021. 4. 19.(월) 09:00 ~ 2021. 4. 23.(금) 18:00

나. 제출서류

- 편의지원 신청서 1부(서식 1~6 참조)
- 장애인증명서 1부(인터넷 정부24, 주소지 주민센터 등에서 발급 가능)
- 의사진단서(소견서) 1부(해당자에 한함)

다. 제출방법: 방문 또는 등기우편 제출(임용시험 응시원서는 원서접수기간 내 인터넷으로 접수)

※ 등기우편으로 제출한 편의지원 신청서는 편의지원 접수마감일(4.23.) 우체국 소인분까지 인정하며, 우편 도달 여부를 경상남도교육청 총무과에 전화하여 확인하여야 합니다.
(☎055-268-1355)

라. 편의지원 신청서 접수처

주소: 경상남도 창원시 의창구 중앙대로 241 (우: 51430)

경상남도교육청 총무과 인사담당

봉투 겉면에 “응시자 편의지원 신청서 재증” 기재

4 유의사항

가. 장애유형별 편의제공 안내 내용을 충분히 읽어보고 본인의 편의제공 대상 해당여부, 구비서류 및 편의제공 신청 가능 항목을 확인 바랍니다.

- 상이등급자는 「장애인복지법 시행규칙」의 장애등급표를 기준으로 본인의 장애유형과 등급을 먼저 확인하고, 해당되는 편의지원 내용과 증빙서류를 확인하시기 바랍니다.[의사진단(소견서)에 해당 장애유형과 등급 기재]

나. 의사진단(소견)서는 「의료법」 제3조에서 정한 **종합병원(또는 상급종합병원)**에서 원서접수 마감일 기준 역산하여 2년이 되는 해의 1월 1일부터 발급된 원본만 인정됩니다.(2019. 1. 1.이후 발행)

- 임신부는 「의료법」 제3조에 의한 의원급 의료기관 및 병원급 의료기관에서 발급한 의사소견서나 임신사실확인서도 인정됩니다.
- 종합병원 여부 확인: 건강보험심사평가원(www.hira.or.kr) → [병원·약국찾기]를 차례로 클릭하여 조회할 수 있습니다.
- 전문의 면허번호와 서명(날인)이 기재되어 있어야 합니다.

다. 의사진단(소견)서 발급 시에는,

- ① 장애유형 및 정도에 대한 구체적 진술(아래표의 ① 예시문),
 - ② 장애로 인한 시험 응시 시 불편사항(아래표의 ② 예시문),
 - ③ 편의제공 내용(확대문제지, 확대답안지, 시험시간 연장 등)의 필요한 사유가 **구체적이고 명확하게 기재**되어야 합니다.(아래표의 ③ 예시문)
- ※ 장애유형 및 정도에 따른 편의지원 신청가능 내용을 참조하여 제공받고자 하는 항목을 모두 기재

장애유형 및 정도		진단서, 소견서 작성 예시
시각 장애	장애정도가 심한 사람(기존 3급 2호), 장애정도가 심하지 않은 사람(기존 4급 2호 중 점자사용 필요성을 인정받은 사람)	① 상기인은 시각장애 정도가 심한 사람(기존 3급 2호)이며, 두눈의 시야가 각각 모든 방향에서 5도 이하로, ② 시험 문제지 판독에 점자 자료가 요구되는 사람으로서, ③ 점자문제지 및 시험시간 연장이 필요하다고 인정됩니다.
	장애정도가 심하지 않은 사람(기존 6급 중 좋은 눈의 교정 시력 0.3 이하)	① 상기인은 시각장애 정도가 심하지 않은 사람(기존 6급)이며 좋은 눈의 교정시력이 0.3 이하에 해당하는 사람으로서 ② 시험 문제지 판독이나 일반 답안지 작성에 어려움이 있으므로 ③ 시험시간 연장이 필요하다고 인정됩니다.

장애유형 및 정도		진단서, 소견서 작성 예시
뇌병변 장애	장애정도가 심하지 않은 사람(기존 4~6급)	① 상기인은 뇌병변장애 장애정도가 심하지 않은 사람(기존 4급)이며 상지의 수의적 근육조절능력이 손상된 사람으로서 ② 손, 손목의 운동장애로 인해 시험시 필기속도가 느리고 미세한 글씨쓰기 및 답안작성에 어려움이 있으므로 ③ 시험시간 연장이 필요하다고 인정됩니다.
기타		① 상기인은 약시와 무수정체 장애에 해당하는 사람으로서 ② 시험지 판독이나 일반답안지 작성에 어려움이 있으므로 ③ 시험시간 연장이 필요하다고 인정됩니다.

편의제공 대상	진단서, 소견서 작성 예시
임신부	① 상기인은 임신 20주의 임신부로 자궁 확대로 인한 방광 압박으로 인해 요의를 ② 참기 어려워 정상적인 시험 응시에 어려움이 있으므로 ③ 시험 중 화장실 이용이 필요하다고 인정됩니다.
과민성 대장 · 방광증후군	① 상기인은 과민성 방광 증후군으로 인한 요의를 ② 참기 어려워 정상적인 시험 응시에 어려움이 있으므로 ③ 시험 중 화장실 이용이 필요하다고 인정됩니다.

라. 장애인 응시자가 제출한 ‘의사진단(소견)서’를 검토하여 편의지원 신청 적격 여부를 검토하여 처리합니다.

- 기타 사유 등으로 편의지원을 신청하려면 편의지원 신청서, 장애인 증명서, 의사진단(소견)서를 접수기간 내에 제출하여야 하며, 편의지원 여부는 시험 실시기관에서 검토하여 처리합니다.
- 시험시간 연장이 필요한 응시생은 반드시 (상급)종합병원 의사진단서를 제출하여야 합니다. (소견서는 인정하지 않습니다.)

마. 다음의 경우 편의지원 제공을 거부할 수 있습니다.

- 신청한 편의 지원 내용과 의사진단서(소견서)의 내용이 다를 경우
- 증빙서류(의사소견서 및 진단서)의 형식이 올바르지 못할 경우
- 의사진단서(소견서)의 내용이 형식적이거나 명확하지 않은 경우

바. 대필은 수험생 본인이 **확대답안지**에 기재하고 시험 종료 후 시험감독관이 현장에서 본인이 지켜보는 가운데 OMR답안지에 옮겨 적습니다.

사. 시험시간 연장 편의지원은 장애인 구분모집 응시자에게만 제공됩니다.

아. 점자문제지는 위탁출제(인사혁신처 출제) 과목만 제공합니다.

자. 기타 편의지원에 관하여는 경상남도교육청 총무과(☎055-268-1355)로 문의하시기 바랍니다.

- 붙임 1. (서식1) 편의지원 신청서(뇌병변·상지지체장애) 1부.
2. (서식2) 편의지원 신청서(하지 지체장애) 1부.
3. (서식3) 편의지원 신청서(시각장애) 1부.
4. (서식5) 편의지원 신청서(청각장애) 1부.
5. (서식6) 편의지원 신청서(기타장애 및 임신부) 1부. 끝.

서식 1

편의지원 신청서

(뇌병변·상지 지체장애- 장애가 심한 사람) - ()

(뇌병변·상지 지체장애- 장애가 심하지 않은 사람) - ()

○ 응시직렬 :

○ 성 명 : (휴대전화: , 자택:)

○ 생년월일 :

상기 본인은 2021년도 경상남도교육청 지방공무원 임용시험 필기시험에 아래와 같이 편의지원을 신청합니다.

장애유형	편의지원 내용	신청여부 (해당란에 '○')	편의지원 신청 사유 (구체적으로 기재)
뇌병변장애 상지지체장애	확대문제지(%)		
	확대답안지		
	시험시간 연장(1.5배)		
	보조공학기기 지참		
	대필		
	휠체어 전용책상 ※ 휠체어사용자		

첨부 장애인증명서 1부

2021년 월 일

신청인 : (서명)

경상남도교육청인사위원회위원장 귀하

※ 응시자는 기재하지 말 것

접수번호 :

응시번호 :

서식 2

편의지원 신청서

(하지 지체장애)

- 응시직렬 :
○ 성 명 : (휴대전화: , 자택:)
○ 생년월일 :

상기 본인은 보행이 불편하여 휠체어 사용 등으로 인해 시험장 이동 및 시험실 사용에 어려움이 있어 2021년도 경상남도교육청 지방공무원 임용시험 필기시험에 아래와 같이 편의지원을 신청합니다.

장애유형	편의지원 내용	신청여부 (해당란에 'O')	편의지원 신청 사유 (구체적으로 기재)
하지지체 장애	휠체어 전용책상 ※ 휠체어사용자		
	별도시험실 배정		
	동행 보호자		

※ 동행 보호자는 시험실(교실)에 들어갈 수 없습니다.

첨부 장애인증명서 1부

2021년 월 일

신청인 : (서명)

경상남도교육청인사위원회위원장 귀하

※ 응시자는 기재하지 말 것

접수번호 :

응시번호 :

서식 3

편의지원 신청서

(시각장애)

- 응시직렬 :
○ 성 명 : (휴대전화: , 자택:)
○ 생년월일 :

상기 본인은 2021년도 경상남도교육청 지방공무원 임용시험 필기시험에 아래와 같이 편의지원을 신청합니다.

장애유형	편의지원 내용	신청여부 (해당란에 'O')	편의지원 신청 사유 (구체적으로 기재)
시각장애 ()	확대문제지(%)		
	축소문제지		
	확대답안지		
	시험시간 연장(1.5배)		
	보조공학기기 지참		
	점자문제지		

- 첨부 1. 장애인증명서 1부
2. 의사진단서(해당자에 한함) 1부

2021년 월 일

신청인 : (서명)

경상남도교육청인사위원회위원장 귀하

※ 응시자는 기재하지 말 것

접수번호 :

응시번호 :

서식 4

편의지원 신청서

(청각장애)

- 응시직렬 :
○ 성명 : (휴대전화: , 자택:)
○ 생년월일 :

상기 본인은 2021년도 경상남도교육청 지방공무원 임용시험 필기시험에 아래와 같이 편의지원을 신청합니다.

장애유형	편의지원 내용	신청여부 (해당란에 '○')	편의지원 신청 사유 (구체적으로 기재)
청각장애	서면자료 제공		
	보조공학기기 지참		

첨부 장애인증명서 1부

2021년 월 일

신청인 : (서명)

경상남도교육청인사위원회위원장 귀하

※ 응시자는 기재하지 말 것

접수번호 : 응시번호 :

서식 5

편의지원 신청서

(임신부, 기타)

- 응시직렬 :
○ 성명 : (휴대전화: , 자택:)
○ 생년월일 :

상기 본인은 ()을 이유로 2021년도 경상남도교육청 지방공무원 임용시험 필기시험에 아래와 같이 편의지원을 신청합니다.

편의지원 내용	신청여부 (해당란에 '○')	편의지원 신청 사유 (구체적으로 기재)

- 첨부 1. 의사소견서 1부
2. 장애인증명서(해당자에 한함) 1부

2021년 월 일

신청인 : (서명)

경상남도교육청인사위원회위원장 귀하

※ 응시자는 기재하지 말 것

접수번호 : 응시번호 :