

【별표4】 장애 및 임신부 편의제공 내용 및 신청서(양식)

신청유형			시험 편의 내용	제출서류
시각장애	중증		▶ 장애인 보조기구 지참 허용	장애인 증명서
	경증		▶ 장애인 보조기구 지참 허용	
뇌병변장애	중증		▶ 장애인 보조기구 지참 허용 ▶ 필요한 경우 면접실 별도 배정	
	경증			
지체장애	상지 지체	중증	▶ 장애인 보조기구 지참 허용 ▶ 필요한 경우 면접실 별도 배정	
		경증		
	하지지체			
청각장애	-		▶ 응시요령 등 서면자료 제공 ▶ 장애인 보조기구 지참 허용 ▶ 면접시간 20분 이내 연장 ▶ 의사전달용 컴퓨터 또는 필담면접	
기타 의료기관장이 인정한 장애	장루·요루 장애인		▶ 필요한 경우 면접실 별도 배정	의사진단서
	과민성대장 (방광)증후군		▶ 필요한 경우 면접실 별도 배정	
	기타 장애		▶ 장애 정도를 검토하여 편의 지원내용 결정	
임신부	-		▶ 필요한 경우 시험실 별도 배정(좌석 간격 조정)	의사소견서 또는 임신사실확인서