

**2024년 한국문화예술위원회 신입사원(일반행정) 채용
장애인 등 응시자 편의지원 제공 안내**

□ 편의지원 대상

- 한국문화예술위원회 채용 응시원서 접수자 중 원서접수 마감일까지 「장애인고용 촉진 및 직업재활법 시행령」 제3조에 의한 장애인 또는 「국가유공자 등 예우 및 지원에 관한 법률」에 의한 상이등급에 해당하는 장애인으로 유효하게 등록되어 있는 지원자

□ 편의지원 신청 시 유의사항

- 사전에 아래의 [참고1] 장애유형별 편의지원 내용 확인과 하단의 편의지원 제공 신청서를 제출하시기 바랍니다.
 - ※ 편의지원 신청서 미제출 시 지원 안됨
- 문의사항은 한국문화예술위원회 채용담당(061-900-2186)으로 연락하시기 바랍니다.

편의지원 제공 신청서

본인은 2024년 한국문화예술위원회 신입사원(일반행정) 채용전형에 지원함에 있어 아래와 같이 편의지원 제공을 신청합니다.

① 장애 유형 및 정도 : _____

② 편의지원 제공 신청내용 : _____

※ 편의지원 제공에 관한 사항은 증빙서류를 참고하여 본인과 통화한 후 최종 결정합니다

년 월 일

신청인 성명 : _____ (서명 또는 날인)

한국문화예술위원회 위원장 귀하

※첨 부 장애인증명서 1부

참고1

장애유형별 편의지원 내용 및 증빙서류

□ 필기전형

장애유형(장애정도)		편의지원 내용	증빙서류	비 고	
지체장애	상지	공 통	• 확대문제지, 확대답안지 • 보조공학기기 지참 허용 • 별도시험실 배정(좌석간격 조정)	-	
		장애정도가 심한 사람	• 시험시간 1.5배 연장	장애인증명서	기존 1급~3급
		장애정도가 심하지 않은 사람	(공통 편의지원 내용만 신청 가능)	장애인증명서	기존 4급~6급
	하지	공통	• 별도시험실 배정(좌석간격 조정)	장애인증명서	기존 1급~6급
뇌병변장애	공 통		• 확대문제지, 확대답안지 • 보조공학기기 지참 허용 • 별도시험실 배정(좌석간격 조정)	-	
	장애정도가 심한 사람			장애인증명서	기존 1급~3급
	장애정도가 심하지 않은 자 중 시간연장 필요성을 인정받은 사람		• 시험시간 1.5배 연장	의사진단서(원본)	기존 4급~6급
	장애정도가 심하지 않은 사람		(공통 편의지원 내용만 신청 가능)	장애인증명서	
시각장애	공 통		• 확대문제지, 확대답안지 • 보조공학기기 지참 허용	-	
	장애정도가 심한 사람	좋은 눈의 시력이 0.04이하인 사람			기존 1~2급
		두 눈의 시야가 각각 모든 방향에서 5도 이하로 남은 사람 중 점자사용필요성을 인정받은 사람	• 시험시간 1.7배 연장 • 축소문제지(확대독서기 사용자)	의사진단서(원본)	기존 3급 2호
	장애정도가 심하지 않은 사람	좋은 눈의 시력이 0.06이하이거나 두 눈의 시야가 각각 모든 방향에서 5도 이하로 남은 사람	• 시험시간 1.5배 연장 • 축소문제지(확대독서기 사용자)	장애인증명서	기존 3급 1,2호
		두 눈의 시야가 각각 모든 방향에서 10도 이하로 남은 사람 중 점자사용 필요성을 인정받은 사람	• 시험시간 1.7배 연장 • 축소문제지(확대독서기 사용자)	의사진단서(원본) *시력 또는 시야값 명기	기존 4급 2호
	장애정도가 심하지 않은 사람	두 눈의 시야가 각각 모든 방향에서 10도 이하로 남은 사람	• 시험시간 1.5배 연장		
		좋은 눈의 시력이 0.2이하인 사람			기존 4,5급 1호
		나쁜 눈의 시력이 0.02이하이고, 좋은 눈의 교정시력이 0.3이하인 사람	• 시험시간 1.5배 연장	의사진단서(원본) *시력 또는 시야값 명기	기존 6급 중 좋은 눈 시력 0.3이하
		위 조건 외의 시각장애인	(공통 편의지원 내용만 신청 가능)	장애인증명서	기존 5급 2호, 6급
	청각장애	장애정도가 심한 사람/ 심하지 않은 사람	• 응시요령 등 서면자료 제공 • 보조공학기기 지참 허용	장애인증명서	기존 2~6급

※ 상이등급자인 경우 「장애인복지법」 상의 장애정도표를 기준으로 본인이 어떤 장애유형과 정도에 해당하는지 확인하여 편의지원을 신청하시기 바랍니다.

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

* 확대답안지 : A3 규격의 표기형과 기입형 2종류 중 택1

* 축소문제지 : A4 규격의 82%(10point)로 축소된 문제지를 확대독서기 사용자에게 한하여 신청

□ 면접전형

장애유형 및 정도		필기전형	추가 증빙서류
지체장애	상지	· 전담 도우미 지원 · 장애특성 면접위원 사전 고지	-
	하지	· 전담 도우미 지원 · 엘리베이터로 이동 가능 층 배치 · 장애특성 면접위원 사전 고지	
뇌병변 장애		· 전담 도우미 지원 · 장애특성 면접위원 사전 고지 · 면접위원 간 거리 근접(1.5m내외) 조정	-
		· 면접시간 1.5배 연장	의사진단서(원본)
시각장애		· 전담 도우미 지원 · 장애특성 면접위원 사전 고지	-
청각장애		· 보조공학기기(인공와우 등) 착용 허용 · 면접위원 간 거리 근접(1.5m내외) 조정 · 장애특성 면접위원 사전 고지	-
		· 면접시간 1.5배 연장	의사진단서(원본)