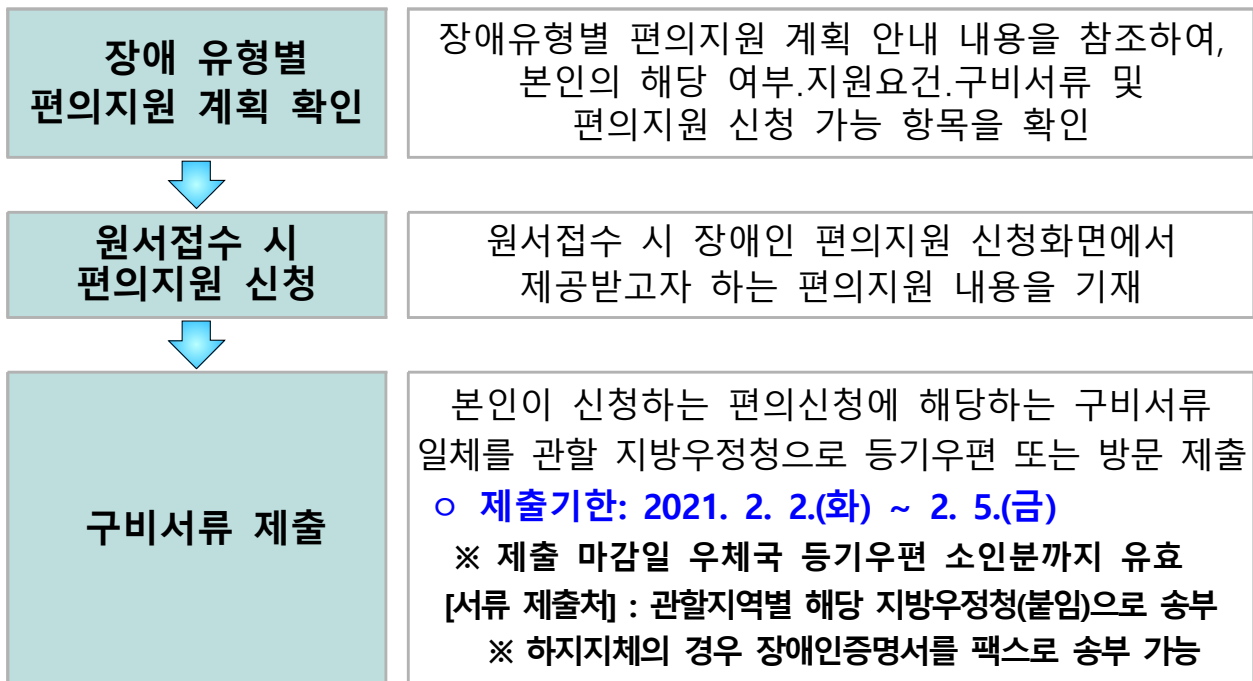


# 2021년도 우정9급(계리) 공무원 공개경쟁채용 장애인 등 편의지원 제공 안내

## 1. 신청 대상

- 2021년 우정9급 우정서기보(계리) 공무원 공개경쟁채용시험 응시원서 접수자 중 원서접수 마감일까지
  - 「장애인복지법 시행령」 제2조에 의한 장애인으로 유효하게 등록되어 있거나
  - 「국가유공자 등 예우 및 지원에 관한 법률 시행령」 제14조 제3항에 의한 상이등급 기준에 해당되어 유효하게 등록·결정된 자로서
  - 시각·지체·뇌병변 등 외부 신체장애로 인해 시험응시에 현실적으로 어려움이 있는 자
- 기타 일시적 장애 등으로 응시에 현저한 지장이 있는 자 및 임신부 등 편의지원 제공이 필요한 자

## 2. 신청 절차



### 3. 편의지원 관련 유의사항

- 장애유형별 편의제공 안내 내용을 반드시 숙지**하여 본인의 편의제공 대상 해당 여부, 구비서류 및 편의지원 신청 가능 항목을 확인하시기 바랍니다.
  - \* 상이등급자인 경우 장애인복지법상의 장애인의 장애 정도를 기준으로 본인이 어떤 장애유형과 등급(정도)에 해당되는지 참조한 후, 장애인 유형별 편의지원 내용과 증빙서류를 확인하시기 바랍니다. (의사진단(소견)서에 해당 장애유형과 정도 기재)
- 의사진단(소견)서는 의료법 제3조에서 정한 **종합병원(또는 상급종합 병원)에서 응시원서 접수마감일 기준 2년 이내(2019. 2. 5. 이후 발급) 발급받은 원본만 유효**하게 인정됩니다.
  - ※ 임신부의 경우 의료법 제3조에 의한 의원급 의료기관 및 병원급 의료기관에서 발급한 의사소견서나 임신사실확인서도 인정됩니다.
  - ※ 해당 지역의 종합병원(또는 상급종합병원) 여부는 건강보험심사평가원 홈페이지 ([www.hira.or.kr](http://www.hira.or.kr)) → [병원·약국 찾기]를 클릭하여 조회할 수 있습니다.  
(반드시 병원 확인 후 발급하여야 하며 전문의 면허번호, 서명(날인)이 기재되어야 함)
- 의사진단서(소견서)에는 ① **본인의 장애유형 및 정도**, ② **지원받고자 하는 편의제공 항목과 필요성 인정 여부** 등이 구체적이고 명확하게 기재되어야 합니다.
  - ※ 장애유형별 편의제공 안내에 예시된 각 장애유형별 의사진단서 샘플을 반드시 확인하시어 해당 사항(밑줄 참조)을 누락됨 없이 진단서에 확인 받으시기 바라며, 원서접수 시 신청한 내용과 의사진단서 기재 내용이 다를 경우 의사진단서에 따른 편의를 제공합니다.
  - ※ 임신부 수험생의 경우에도 임신주수, 편의지원 내용과 그 필요성이 모두 기재되어야 합니다.
- 의문사항 발생 시 **반드시 사전에 붙임의 해당 서류 제출처로 문의하신 후 처리**하시기 바랍니다.

## 4. 장애 유형별 편의지원 안내 등

### ■ 시각장애인 중 좋은 눈의 교정시력이 0.3미만인 자

구비서류	<p>《장애인증명서 사본과 의사 진단서 원본》</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>■ 장애인증명서: 장애인등록증, 장애인복지카드, 국가유공자증 중 1</li> <li>■ 의사진단서: 시험시간 연장 신청의 경우만 제출(소견서 불인정)</li> </ul> <p>※ 제출기한: 2021. 2. 5.(금) 우체국 등기우편 소인분까지 인정</p> <p>※ 의사진단서 필수 기재사항</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>① 두 눈의 교정시력(좌, 우 각각 명시)</li> <li>② 신청한 편의지원 내용 및 제공의 구체적 필요성</li> </ul> <p>ex) 상기인은 <u>두 눈의 교정시력이 좌0.1, 우0.2에 해당하는 자로서, 시각장애로 인해 문제판독이나 일반답안지(A4 크기) 작성에 어려움이 있어 시험시간 연장이 필요하다고 인정됩니다.</u></p>
편의지원 신청가능 항목	<ul style="list-style-type: none"> <li>▶ 확대문제지(A3 118%, A3 150%)</li> <li>▶ 확대답안지(A3 표기형, A3 기입형)</li> <li>▶ 보조공학기기 지참 허용</li> <li>▶ 시험시간 연장(1.2배): 60분 → 70분</li> </ul>

### ■ 시각장애인 중 기타 시각장애인

구비서류	<p>《장애인증명서 사본》</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>■ 장애인증명서: 장애인등록증, 장애인복지카드, 국가유공자증 중 1</li> </ul> <p>※ 제출기한: 2021. 2. 5.(금) 우체국 등기우편 소인분까지 인정</p>
편의지원 신청가능 항목	<ul style="list-style-type: none"> <li>▶ 확대문제지(A3 118%, A3 150%)</li> <li>▶ 확대답안지(A3 표기형, A3 기입형)</li> <li>▶ 보조공학기기 지참 허용</li> </ul>

■ 필기능력에 장애가 있는 뇌병변장애인 중 장애의 정도가 심한 장애인 (舊 1~3급) · 상이등급(1~3급)

<p>구비서류</p>	<p>《장애인증명서 사본과 의사 진단서 원본》</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>■ 장애인증명서: 장애인등록증, 장애인복지카드, 국가유공자증 중 1</li> <li>■ 의사진단서: 시험시간 연장 신청의 경우만 제출(소견서 불인정)</li> </ul> <p>※ 제출기한: 2021. 2. 5.(금)우체국 등기우편 소인분까지 인정</p> <p>※ 의사진단서 필수 기재사항</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>① 뇌병변장애로 인한 필기능력 장애의 정도             <ul style="list-style-type: none"> <li>* 상이등급자의 경우 의사진단서에 장애인복지법상의 장애인의 장애 정도를 기준으로 본인이 어떤 장애유형과 정도에 해당하는지 반드시 기재</li> <li>* 뇌병변장애인으로서 장애등록 시 지체장애로 기재된 자 동일</li> </ul> </li> <li>② 신청한 편의지원 내용 및 제공의 구체적 필요성             <ul style="list-style-type: none"> <li>ex) 상기인은 뇌병변 장애 정도가 심한 자(구 0급)로서 손, 목, 눈의 운동장애로 인해 필기능력에 장애가 있으며, 특히 문제풀이 및 답안 작성과 관련해 상지의 수의적 근육조절 능력이 현저히 손상되어 필기 속도가 느리고 미세한 글씨쓰기 및 답안 마킹에 어려움이 있어 시험시간 <b>연장 및 대필지원</b>이 필요하다고 인정됩니다.</li> </ul> </li> </ul>
<p>편의지원 신청가능 항목</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▶ 확대문제지(A3 118%, A3 150%)</li> <li>▶ 확대답안지(A3 표기형, A3 기입형)</li> <li>▶ 보조공학기기 지참 허용</li> <li>▶ 별도시험실 배정(좌석 간격 조정)</li> <li>▶ 시험시간 연장(1.2배): 60분 → 70분</li> <li>▶ <b>대필지원</b></li> <li>▶ <b>휠체어 전용(높낮이 조절) 책상 제공</b></li> </ul>

■ 필기능력에 장애가 있는 뇌병변장애인 중 장애의 정도가 심하지 않은 장애인(舊 4~6급) · 상이등급(4~7급)

<p>구비서류</p>	<p>《장애인증명서 사본》</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>■ 장애인증명서: 장애인등록증, 장애인복지카드, 국가유공자증 중 1</li> </ul> <p>※ 제출기한: 2021. 2. 5.(금) 우체국 등기우편 소인분까지 인정</p>
<p>편의지원 신청가능 항목</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▶ 확대문제지(A3 118%, A3 150%)</li> <li>▶ 확대답안지(A3 표기형, A3 기입형)</li> <li>▶ 보조공학기기 지참 허용</li> </ul>

■ 필기능력에 장애가 있는 상지 지체장애인 중 장애의 정도가 심한 장애인 (舊 1~3급) · 상이등급(1~3급)

<p>구비서류</p>	<p>《장애인증명서 사본과 의사 진단서 원본》</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>■ 장애인증명서: 장애인등록증, 장애인복지카드, 국가유공자증 중 1</li> <li>■ 의사진단서: 시험시간 연장 신청의 경우만 제출(소견서 불인정)</li> </ul> <p>※ 제출기한: 2021. 2. 5.(금)우체국 등기우편 소인분까지 인정</p> <p>※ 의사진단서 필수 기재사항</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>① 상지 지체장애로 인한 필기능력 장애의 정도             <ul style="list-style-type: none"> <li>* 상이등급자의 경우 의사진단서에 장애인복지법상의 장애인의 장애 정도를 기준으로 본인이 어떤 장애유형과 정도에 해당하는지 반드시 기재</li> </ul> </li> <li>② 신청한 편의지원 내용 및 제공의 구체적 필요성             <ul style="list-style-type: none"> <li>ex) 상기인은 지체장애 정도가 심한 자(구 0급)로서 필기작업에 주로 사용하는 오른손의 모든 손가락을 잃어 필기능력에 심각한 장애가 있으며, 특히 미세한 글씨쓰기 및 답안 마킹에 어려움이 있어 시험시간 연장 및 대필지원이 필요하다고 인정됩니다.</li> </ul> </li> </ul>
<p>편의지원 신청가능 항목</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▶ 확대문제지(A3 118%, A3 150%)</li> <li>▶ 확대답안지(A3 표기형, A3 기입형)</li> <li>▶ 보조공학기기 지참 허용</li> <li>▶ 별도시험실 배정(좌석 간격 조정)</li> <li>▶ 시험시간 연장(1.2배): 60분 → 70분</li> <li>▶ 대필지원</li> <li>▶ 휠체어 전용(높낮이 조절) 책상 제공</li> </ul>

■ 필기능력에 장애가 있는 상지 지체장애인 중 장애의 정도가 심하지 않은 장애인(舊 4~6급) · 상이등급(4~7급)

<p>구비서류</p>	<p>《장애인증명서 사본》</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>■ 장애인증명서: 장애인등록증, 장애인복지카드, 국가유공자증 중 1</li> </ul> <p>※ 제출기한: 2021. 2. 5.(금) 우체국 등기우편 소인분까지 인정</p>
<p>편의지원 신청가능 항목</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▶ 확대문제지(A3 118%, A3 150%)</li> <li>▶ 확대답안지(A3 표기형, A3 기입형)</li> <li>▶ 보조공학기기 지참 허용</li> </ul>

■ 거동 또는 응시에 불편함이 있는 하지 지체장애인, 임신부

지원요건	거동 또는 응시에 불편함이 있는 하지 지체장애인, 임신부
구비서류	<p>《장애인증명서 사본》</p> <p>■ 장애인증명서: 장애인등록증, 장애인복지카드, 국가유공자증 중 1          ※ 제출기한: 2021. 2. 5.(금) 우체국 등기우편 소인분까지 인정</p> <p>《임신부》</p> <p>■ 의사 소견서 1부          ※ 제출기한: 2021. 2. 5.(금) 우체국 등기우편 소인분까지 인정          ※ 의사소견서 필수 기재사항          ex) 상기인은 임신( )주, 필기시험 예정일(2021. ○. ○.)을 전·후하여 출산이 예상되는 산모로서, 이로 인해 정상적인 시험 응시에 어려움이 있어 시험 중 화장실 이용이 필요하다고 인정됩니다.</p>
편의지원 신청가능 항목	<p>▶ 하지 지체장애인: 별도(저층)시험장(실) 배정 (좌석간격 조정)</p> <p>▶ 임신부: 시험 중 화장실 사용 허용, 별도 시험실 배정 (좌석간격 조정)</p> <p>▶ 휠체어 전용(높낮이 조절) 책상 제공</p>

【부산지방우정청 서류 제출처】

지 역	우정청명	주소	전화/팩스
부산·울산·경남	부산지방우정청	부산광역시 연제구 법원북로 33(거제동 1473) 부산지방우정청 인력계획과 ☎ 47502	051)559-3235 051)507-5098