

## 편의지원 제공 신청서

본인은 2022년도 신입직원 채용전형에 지원함에 있어 아래와 같이 편의지원 제공을 신청합니다.

### ① 장애 유형 및 정도 (해당란에 '√' 표시)

1. 지 체 장 애  (상지)장애의 정도가 심한 장애인  (상지)장애의 정도가 심하지 않은 장애인  
 (하지)장애의 정도가 심한 장애인  (하지)장애의 정도가 심하지 않은 장애인
2. 뇌 병 변 장 애  장애의 정도가 심한 장애인  장애의 정도가 심하지 않은 장애인
3. 시 각 장 애  장애의 정도가 심한 장애인  장애의 정도가 심하지 않은 장애인
4. 청 각 장 애  장애의 정도가 심한 장애인  장애의 정도가 심하지 않은 장애인
5. 그 외 장 애  장애의 정도가 심한 장애인  장애의 정도가 심하지 않은 장애인

### ② 편의지원 제공 신청항목 (해당란에 '√' 표시)

- 확대문제지 제공  축소문제지 제공  보조공학기기 자참  서면자료 제공  
 별도시험실 배정  시험시간 연장  시험답안지 대필  화장실 사용

### ③ 편의지원 제공 신청사유 (간략히 기재)

※ 편의지원 제공에 관한 사항은 증빙서류를 참고하여 본인과 통화한 후 최종결정합니다.

년 월 일

신 청 인

성 명 : \_\_\_\_\_ ( 서명 또는 날인 )

생년월일 : \_\_\_\_\_

연락처 : \_\_\_\_\_ ( 휴대폰 : \_\_\_\_\_ )

한국보훈복지의료공단 이사장 귀하

※ 첨부 : 장애인증명서 1부, 의사소견서(진단서) 1부

- '의사소견서(진단서)'에는 해당 편의지원이 필요한 사유와 시각장애인의 경우 응시자의 시력이 포함되어야 함.