

붙임 10

장애인 응시자 편의제공 기준

- KOICA는 장애인 응시자의 편의를 위해 입사지원시 요청한 사항에 대해 필기 시험 3일 전까지 최종 확인 후 필기시험 응시에 필요한 편의를 제공합니다.
- ※ 편의지원 신청자 중 필기전형 대상자의 경우 필기시험 7일전(2026.07.24.)까지 증빙서류를 제출하여야 합니다.

- '장애 유형별 편의제공 기준 및 증빙서류'를 사전에 반드시 숙지하여 본인의 편의제공 대상 여부, 편의지원 신청 가능 내용 및 증빙서류 등을 확인하시기 바랍니다.

※ 상이 등급자인 경우 장애인복지법상의 장애정도표를 기준으로 본인이 어떤 장애유형과 정도에 해당되는지 참조한 후, '장애유형별 편의지원 내용 및 증빙서류'를 확인하시기 바랍니다.

- 의사진단서(원본)는 공고일(2026.06.08.)이후 발급받은 것에 한해 인정합니다.

※ 발급기관 : 의료법 제3조에 의한 종합병원(또는 상급종합병원) (반드시 병원 확인 후 발급)

※ 건강보험심사평가원 홈페이지(www.hira.or.kr)의 [병원, 약국찾기] 서비스에서 조회 후 해당 되는 병원에서 발급 가능. 발급시 전문의의 면허번호 및 서명(날인) 필요

※ 발급내용 : ①장애유형 및 장애 정도에 대한 구체적 내용

②장애로 인한 시험 응시시 불편사항

③제공받고자 하는 편의지원 항목에 대한 필요성 인정내용

(제공받고자 하는 항목 모두 기재, 원서접수시 신청한 내용과 의사진단서 기재 내용이 다를 경우 의사진단서에 따라 해당 편의를 제공함)

예) 점자문제지 요청, 시험시간 연장 신청시

- '~의 사유로, 점자문제지 및 시험시간 연장이 필요하다고 인정됩니다.'는 내용이 진단서 상 확인 가능해야 함.

- 장애 유형별 편의지원 기준 및 증빙서류

장애유형(장애정도)		편의지원 내용	증빙서류	비 고
지체 장애	상지	<ul style="list-style-type: none"> • 시험시간 1.5배 연장 • 답안지 대필 • 확대문제지(2종 중 택1)* • 확대답안지(2종 중 택1)* • 보조공학기기 지참 허용 • 별도시험실 배정(좌석간격 조정) 	장애인 증명서	기존 1~3급
		<ul style="list-style-type: none"> • 확대문제지(2종 중 택1)* • 확대답안지(2종 중 택1)* • 보조공학기기 지참 허용 • 별도시험실 배정(좌석간격 조정) 	장애인 증명서	기존 4~6급
	하지	<ul style="list-style-type: none"> • 휠체어 전용책상(휠체어 사용자) 	장애인	기존 1~6급

		심하지 않은 사람	• 별도시험실 배정(좌석간격 조정)	증명서	
뇌병변 장애		장애정도가 심한 사람	• 시험시간 1.5배 연장 • 답안지 대필 • 확대문제지(2종 중 택1)* • 확대답안지(2종 중 택1)* • 보조공학기기 지참 허용 • 휠체어 전용책상(휠체어 사용자) • 별도시험실 배정(좌석간격 조정)	장애인 증명서	기존 1~3급
		장애정도가 심하지 않은 사람	• 확대문제지(2종 중 택1)* • 확대답안지(2종 중 택1)* • 보조공학기기 지참 허용 • 휠체어 전용책상(휠체어 사용자) • 별도시험실 배정(좌석간격 조정)	장애인 증명서	기존 4~6급
시각 장애	장애 정도가 심한 사람	좋은 눈의 시력이 0.04이하인 사람	• 시험시간 1.7배 연장 • 점자문제지, 점자답안지 • 확대문제지(2종 중 택1)* • 확대답안지(2종 중 택1)* • 축소문제지(확대독서기 사용자)* • 보조공학기기 지참 허용	① 장애인 증명서 ② 의사진단서 (원본)	기존 1~2급
		두 눈의 시야가 각각 모든 방향에서 5도 이하로 남은 사람 중 점자사용 필요성을 인정받은 사람	• 시험시간 1.5배 연장 • 확대문제지(2종 중 택1)* • 확대답안지(2종 중 택1)* • 보조공학기기 지참 허용	① 장애인 증명서 ② 의사진단서 (원본)	기존 3급 2호
	좋은 눈의 시력이 0.06이하이거나 두 눈의 시야가 각각 모든 방향에서 5도 이하로 남은 사람	• 시험시간 1.5배 연장 • 확대문제지(2종 중 택1)* • 확대답안지(2종 중 택1)* • 보조공학기기 지참 허용	장애인 증명서	기존 3급 1,2호	
	장애 정도가 심하지 않은 사람	두 눈의 시야가 각각 모든 방향에서 10도 이하로 남은 사람 중 점자 사용 필요성을 인정받은 사람	• 시험시간 1.5배 연장 • 점자문제지, 점자답안지 • 확대문제지(2종 중 택1)* • 확대답안지(2종 중 택1)* • 보조공학기기 지참 허용	① 장애인 증명서 ② 의사진단서 (원본) *시력 또는 시야값 명기	기존 4급 2호
		두 눈의 시야가 각각 모든 방향에서 10도 이하로 남은 사람	• 시험시간 1.5배 연장 • 확대문제지(2종 중 택1)* • 확대답안지(2종 중 택1)* • 보조공학기기 지참 허용		
		좋은 눈의 시력이 0.2이하인 사람	• 확대문제지(2종 중 택1)* • 확대답안지(2종 중 택1)* • 보조공학기기 지참 허용		
	나쁜 눈의 시력이 0.02이하이고, 좋은 눈의 교정시력이 0.3이하인 사람	• 확대문제지(2종 중 택1)* • 확대답안지(2종 중 택1)* • 보조공학기기 지참 허용	장애인 증명서	기존 5급 2호, 6급	
위 조건 외의 시각장애인	• 확대문제지(2종 중 택1)* • 확대답안지(2종 중 택1)* • 보조공학기기 지참 허용	장애인 증명서	기존 5급 2호, 6급		
청각 장애	장애정도가 심한 장애인/ 심하지 않은 장애인	• 수화통역사 배치 • 응시요령, 시간알림 등 서면자료 제공 • 보조공학기기 지참 허용	장애인 증명서	기존 2~6급	

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

※ 확대답안지 : A3 규격의 표기형과 기입형 총 2종류 중 택1

※ 축소문제지 : A4 규격의 82%(10point). 확대독서기 사용자만 신청 가능

※ 기타 편의제공 요청사항이 있는 경우, 편의제공 필요성과 형평성을 검토하여 검토 후 지원 예정