

붙임3**장애인 편의제공 신청서**

공고문		한국사학진흥재단 2026년 제1차 직원 채용	
성명			전화번호
장애유형		<input type="checkbox"/> 지체장애(상지) <input type="checkbox"/> 지체장애(하지) <input type="checkbox"/> 뇌병변장애 <input type="checkbox"/> 시각장애 <input type="checkbox"/> 청각장애	
편의 제공 사항 (항목 ✓)	필기시험	<input type="checkbox"/> 시험시간 연장 <input type="checkbox"/> 보조공학기기 지참 <input type="checkbox"/> 별도시험실 배정(좌석간격 조정) <input type="checkbox"/> 확대문제지, 확대답안지 <input type="checkbox"/> 응시요령 등 서면자료 제공	
	면접시험	<input type="checkbox"/> 면접과제지 확대 제공 <input type="checkbox"/> 장애특성 면접위원 사전 고지 <input type="checkbox"/> 면접장 내 이동 지원 <input type="checkbox"/> 안내사항 등 서면 제공 <input type="checkbox"/> 통역사(수화) 동반 허용 <input type="checkbox"/> 보조공학기기 착용 허용(보조공학기기명:)	
※ 편의제공 사항은 공고문 [참고7]의 범위 내에서만 제공 가능합니다. ※ 향후 필기 또는 면접시험 대상 시 안내에 따라 장애인 증명서, 상이등급이 기재된 국가유공자 확인서, 진단서 등의 증빙서류를 제출하여야 합니다.			
한국사학진흥재단의 채용시험에서 위와 같이 편의제공 대상자로 지정받고자 신청합니다. 2026. . .			
		성명	(서명 또는 날인)
한국사학진흥재단 이사장 귀하			