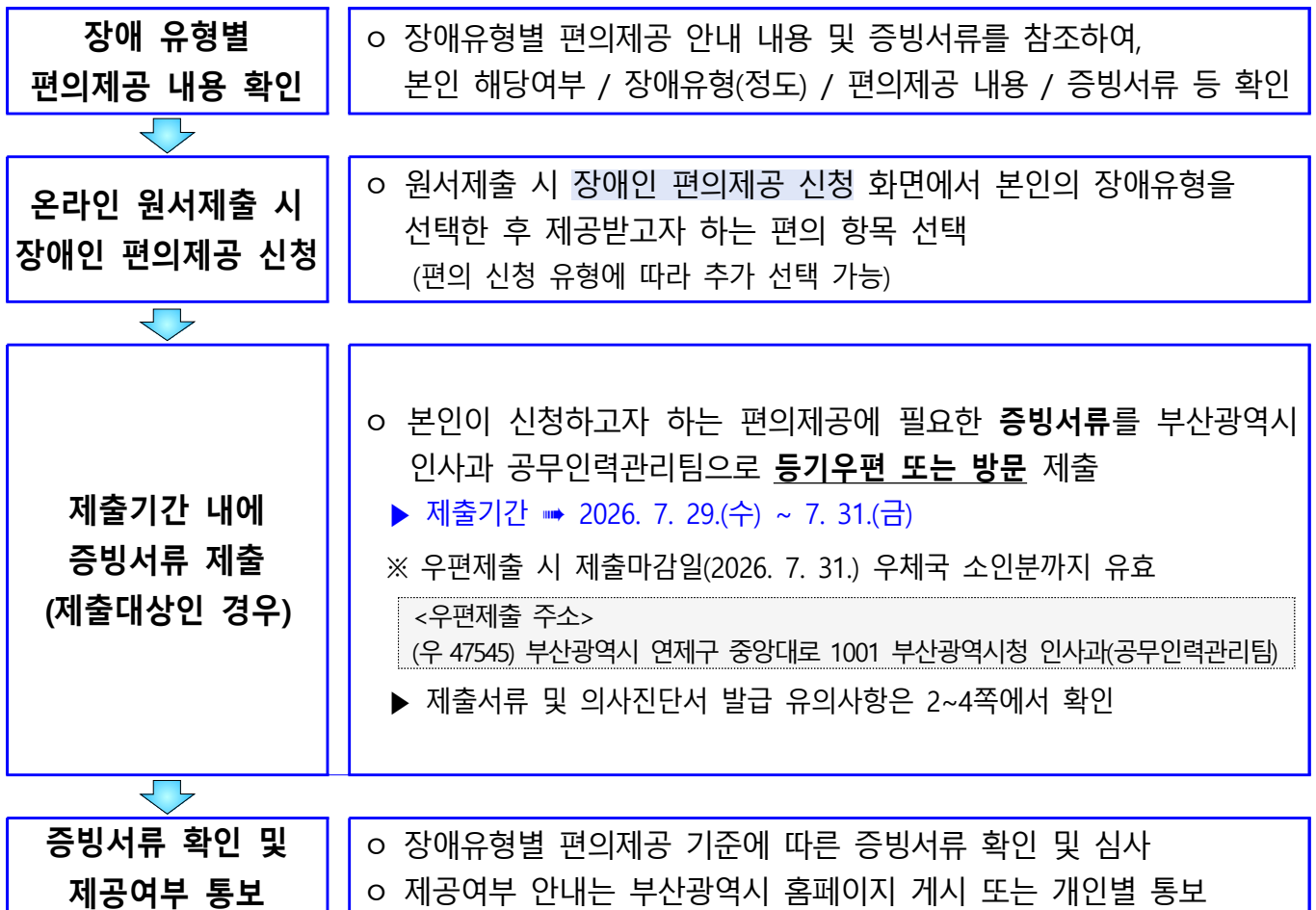


1. 적용 시험 : 2026년도 하반기 부산광역시 공무원 채용시험

2. 제공 대상

- 가. 부산광역시 공무원 채용시험 응시원서 제출자 중 해당시험 원서제출 마감일(2026. 7. 31.) 현재
- 「장애인복지법 시행령」 제2조에 따른 장애인으로 유효하게 등록되어 있거나,
 - 「국가유공자 등 예우 및 지원에 관한 법률 시행령」 제14조제3항에 따른 상이등급 기준에 해당되어 유효하게 등록·결정된 사람으로서,
 - 외부 신체장애로 인해 시험 응시에 현실적으로 어려움이 있는 사람(지체·뇌병변·시각·청각 장애인)
- 나. 기타 특수·중복장애, 일시적 장애 등으로 응시에 현저한 지장이 있는 사람, 임신부, 과민성대장·방광증후군 환자 등 편의 제공이 필요한 사람

3. 신청 방법 및 절차



4. 장애유형별 편의제공 내용 및 증빙서류

장애유형 및 정도			편의제공 내용	증빙서류	비고
지체 장애	상지	공 통	- 확대문제지, 확대답안지 - 보조공학기기 지참 허용 - 별도시험실 배정(좌석간격 조정)	-	
		장애정도가 심한 장애인	- 시험시간 1.5배 연장 - 답안지 대필	없음	기존 1급~3급
		장애정도가 심하지 않은 장애인	공통 편의제공 내용만 신청가능	없음	기존 4급~6급
	하지	전 체	- 휠체어 전용책상(휠체어 사용자) - 별도시험실 배정(좌석간격 조정)	없음	기존 1급~6급
뇌병변 장애	공 통		- 확대문제지, 확대답안지 - 보조공학기기 지참 허용 - 휠체어 전용책상(휠체어 사용자) - 별도시험실 배정(좌석간격 조정)	-	
	장애정도가 심한 장애인		- 시험시간 1.5배 연장 - 답안지 대필	없음	기존 1급~3급
	장애정도가 심하지 않은 장애인 중 시간연장 필요성을 인정받은 장애인		- 시험시간 1.5배 연장 - 답안지 대필	의사진단서	기존 4급~6급
	장애정도가 심하지 않은 장애인		공통 편의제공 내용만 신청가능	없음	기존 4급~6급
시각 장애	공 통		- 확대문제지, 확대답안지 - 보조공학기기 지참 허용	-	교정시력 기준
	장애정도가 심한 장애인	좋은 눈 시력이 0.04이하인 사람	- 시험시간 1.7배 연장 - 축소문제지(확대독서기 사용자) - PDF파일 및 노트북 컴퓨터 제공	없음	기존 1급~2급
		두 눈의 시야가 각각 모든 방향에서 5도 이하로 남은 사람 중 점자 사용 필요성을 인정받은 사람		의사진단서	기존 3급 2호
		좋은 눈 시력이 0.06이하이거나 두 눈의 시야가 각각 모든 방향에서 5도 이하로 남은 사람	시험시간 1.5배 연장	없음	기존 3급 1, 2호
	장애정도가 심하지 않은 장애인	두 눈의 시야가 각각 모든 방향에서 10도 이하로 남은 사람 중 점자사용 필요성을 인정받은 사람	- 시험시간 1.7배 연장 - 축소문제지(확대독서기 사용자) - PDF파일 및 노트북 컴퓨터 제공	의사진단서	기존 4급 2호
		두 눈의 시야가 각각 모든 방향에서 10도 이하로 남은 사람	시험시간 1.5배 연장	없음	기존 4급 2호
		좋은 눈의 시력이 0.2이하인 사람	시험시간 1.5배 연장	없음	기존 4급, 5급 1호
		두 눈 시야가 각각 정상시야의 50% 이하로 감소한 사람	시험시간 1.5배 연장	없음	기존 5급 2호
		나쁜 눈의 시력이 0.02이하 이고, 좋은 눈 시력이 0.3이하인 사람	시험시간 1.5배 연장	의사진단서	기존 6급 중 좋은 눈 시력 0.3이하
		위 조건 이하의 시각장애인	공통 편의제공 내용만 신청가능	없음	기존 6급
	장애정도가 심한 장애인 / 심하지 않은 장애인		- 응시요령 등 서면자료 제공 - 보조공학기기 지참 허용	없음	기존 2급~6급
기타	특수 및 중복장애·일시적 신체장애		장애 정도를 검증하여 결정	의사진단서	검토 후 안내
	임신부		- 별도시험실 배정(좌석간격 조정) - 높낮이 조절 책상 - 시험 중 화장실 사용 허용	임신사실확인서 또는 의사소견서	화장실 사용 시간은 시험시간에 포함
	과민성 대장·방광 증후군		- 별도시험실 배정(좌석간격 조정) - 시험 중 화장실 사용 허용	의사진단서	

* 확대문제지 ① 종이 인쇄형 : 118%(14포인트, A3 규격), 150%(18포인트, A2 규격)로 확대된 2종류 중 택 1

② PDF 파일형 : PDF 문제 파일과 문제를 볼 수 있는 노트북컴퓨터 제공

* 확대답안지 : A3 규격 표기형(답항 번호선택)

* 축소문제지 : 82%(10point, A4 규격)로 축소된 문제지로 확대독서기 사용자에게 한해 신청

5. 유의사항

가. 편의제공은 응시원서 제출 시 신청하고, 증빙서류가 필요한 경우는 제출기간 내에 제출하여야 합니다.

(제출기한) 2026. 7. 29.(수) ~ 2026. 7. 31.(금)까지 (3일간)

나. 장애유형별 편의제공 내용을 사전에 반드시 숙지하여 본인의 편의제공 대상여부, 장애유형(정도), 편의제공 신청 가능 항목, 증빙서류 등을 확인하시기 바랍니다.

※ 상이등급자인 경우 장애인복지법상의 장애등급표를 기준으로 본인이 어떤 장애유형과 등급에 해당하는지 확인한 후, 장애유형별 편의제공 내용과 증빙서류를 확인하기 바람

다. 의사진단서는 「의료법」 제3조에서 정한 종합병원 또는 상급종합병원에서 해당시험의 원서제출 마감일 기준 2년 이내에 발급받은 원본만 유효하게 인정합니다.

※ 의사진단서 발급 시 유의사항 참고

라. 시험시간 연장은 장애인 제한경쟁채용에서만 제공합니다.

마. 화장실 사용시간은 시험시간에 포함됩니다.

바. 시험시행 일정상 별도의 보완 기간이 없으므로, 의문사항은 반드시 사전에 부산광역시 인사과 공무원인력관리팀(051-888-1191)로 문의하시기 바랍니다.

6. 의사진단서 발급 시 유의사항

가. 발급기관 : 의료법 제3조에 의한 ‘종합병원’ 또는 ‘상급종합병원’

▶의료기관 확인방법 : 건강보험심사평가원(www.hira.or.kr) → 병원·약국 찾기

나. 유효기간 : 해당 시험 응시원서 제출마감일 기준 2년 이내 발급(원본)

▶진단서 발급일: 2024. 8. 1. ~ 2026. 7. 31.

다. 의사진단서 발급 시 반드시 포함하여야 할 내용

- ① 장애유형 및 정도에 대한 구체적 진술
- ② 장애로 인한 시험 응시 시 불편 사항
- ③ 제공받고자 하는 편의 항목 전부에 대한 필요성 인정 여부

< 의사진단서 발급 내용 예시 >

장애유형 및 정도		발급내용 예시 ※ ①~③ 반드시 기재
시 각 장애	장애정도가 심한 장애인	① 장애유형 및 정도: 시각장애 정도가 심한 장애인 - 시력/시야: 좋은 눈 0.07, 두 눈의 시야가 각각 모든 방향에서 5도 이하 ② 시험 관련 불편사항: 시험 시 문제 판독에 점자 자료가 요구됨 ③ 편의제공 필요성 인정내역: 시험시간 연장, 점자문제지, 음성지원컴퓨터
	장애정도가 심하지 않은 장애인	① 장애유형 및 정도: 시각장애 정도가 심하지 않은 장애인 - 시력/시야: 나쁜 눈 0.02이하, 좋은 눈 교정시력 0.3이하 ② 시험 관련 불편사항: 시험 시 문제 판독이나 답안지 작성이 어려움 ③ 편의제공 필요성 인정내역: 시험시간 연장
뇌병변 장애	장애정도가 심하지 않은 장애인	① 장애유형 및 정도: 뇌병변 장애 정도가 심하지 않은 장애인 - 증상: 상지의 수의적 근육조절능력 손상 ② 시험 관련 불편사항: 시험 시 문제 필기속도가 느리고 미세한 글씨쓰기 및 답안마킹이 어려움 ③ 편의제공 필요성 인정내역: 시험시간 연장
기 타		① 장애유형 및 정도: 특수 및 중복장애 보유자 - 증상: 편안 약시와 無수정체 눈으로 인한 눈의 운동장애 ② 시험 관련 불편사항: 시험 시 문제 판독이나 일반 답안지 마킹이 어려움 ③ 편의제공 필요성 인정내역: 시험시간 연장, 대필 등 ※ 단, 장애판정을 받은 자에 한함

※ 원서접수 시 신청한 내용과 의사진단서 기재 내용이 다를 경우 의사진단서에 따라 제공

라. 기타 참고 사항

- 진단서는 종합병원 또는 상급종합병원에서 발급받아야 하고, 발급한 전문의의 면허번호와 서명(날인)이 기재되어 있는 원본을 제출하여야 합니다.
- 입·통원확인서, 진료확인서, (통원)치료확인서, 소견서 등은 인정하지 않습니다.
- 임신부의 경우 의원·병원급 의료기관 진단서도 인정하며, 의사소견서, 임신사실 확인서 등으로 대체 가능합니다.