

공 고 명		시험구분	☐ 필기시험 ☐ 면접시험
성 명		전화번호 (보호자는 필요시 기재)	응시자:
수험번호			보호자:
주 소	(우편번호:)		
구 분	☐ 「장애인복지법 시행령」 제2조에 의한 장애인으로 유효하게 등록된 사람 ☐ 「국가유공자 등 예우 및 지원에 관한 법률 시행령」 제14조 제3항에 의한 상이 등급 기준에 해당되어 유효하게 등록·결정된 사람 ☐ 임신부 ☐ 기타 일시적 장애 등 <상세기술>		
첨부서류	☐ 장애인증명서(응시접수 마감일 1개월 이내 발급) ☐ 의사 진단서(응시접수 마감일 2년 이내 발급) ※ 원서접수 마감일까지 신청서 및 증빙서류 원본 등기우편 제출(등기우편 도달기준)		
편의 제공 요청 사항	시험시간 연장	☐ 해당 없음 ☐ 필기시험(1.5배) ☐ 면접시험(20분 이내)	
	문제지 (택1)	☐ 해당 없음 ☒ 별도문제지 (☐ 118% ☐ 150% ☐ 82%)	
	답안지 (택1)	☐ 해당 없음 ☒ 별도답안지 (☐ 118% ☐ 150%)	
	시험실	☐ 해당 없음 ☐ 별도 시험실	
	장애인 보조기구	☐ 해당 없음 ☐ 보조기구 명칭() ☒ 보조기구 사용 시 필요사항 ☐ 해당 없음 ☐ 필요사항()	
	기타	☐ 해당 없음 ☐ 장애특성 면접위원 사전공지 ☐ 수화통역사 ☐ 서면 자료 제공	
※ 신청서 기재 시 편의제공 내용과 범위를 확인 후 정확히 기재하시기 바랍니다.			
서울신용보증재단 채용시험에서 위와 같이 편의제공 대상자로 지정받고자 신청합니다. 20 . . . 성명 (서명 또는 날인) 서울신용보증재단 귀중			