

2021년 가축인공수정사 면허시험 장애인 등 편의지원 제공 안내

I 편의지원 제공 대상

- 농촌진흥청 가축인공수정사 면허시험 필기·실기 응시원서 접수자 중, 원서접수 마감일까지
 - 『장애인복지법 시행령』 제2조에 의한 장애인으로 유효하게 등록되거나,
 - 『국가유공자 등 예우 및 지원에 관한 법률 시행령』 제14조제3항에 의한 상이등급 기준에 해당되어 유효하게 등록·결정된 자로서,
 - 시각·지체·뇌병변·청각장애 등 외부 신체장애로 인해 시험응시에 현실적으로 어려움이 있는 자
- 기타 특수·중복장애 등으로 응시에 현저한 지장이 있는 자 및 임신부 등 편의지원 제공이 필요한 자

II 편의지원 신청 절차

원서접수 시
장애 유형별
편의제공 내용 확인

- 원서접수 시 게시된 장애유형별 편의제공 안내 내용을 참조하여, 본인의 해당사항 확인
(참고 1,2의 장애유형(등급), 편의지원 내용, 증빙서류 확인)

「편의지원 신청서」
및
증빙서류 제출

- 원서접수 시 본인이 신청하고자 하는 편의지원에 필요한 **증빙서류와 「편의지원 신청서」(붙임 서식)**를 원서접수 기간 내에 원서접수 시스템(<https://ailicense.nias.go.kr>)에 등록 및 기술지원과(자격시험관리실)로 등기우편 제출
- 제출서류
 - ① 편의지원 신청서 1부 (신청자 모두)
 - ② 장애인증명서 사본 1부 (신청자 모두)
 - ③ 의사소견서 원본 1부 (해당자에 한함)
 - ④ 의사진단서 원본 1부 (해당자에 한함)
- 제출기간 : (필기)2021. 7. 7.(수) ~ 13.(화)
(실기)2021. 9. 2.(목) ~ 8.(수)
- * 제출마감일: (우편제출)우체국 소인분까지 유효

* 서류제출 주소 : [우편번호 : 55365]
전북 완주군 이서면 공취팔쥐로 1500
국립축산과학원 기술지원과(자격시험관리실)

증빙서류 확인 및
제공여부 게시

- 장애유형별 편의지원 제공기준에 대한 적합여부 판단
- 우리 청·원 홈페이지에 제공여부 게시 및 세부사항 안내

Ⅲ 편의지원 제공 신청 시 유의사항

1. [참고1,2]의 장애유형별 편의지원 내용 및 증빙서류를 사전에 반드시 숙지하여 본인의 편의제공 대상여부, 편의지원 신청 가능 내용 및 증빙서류를 확인하시기 바랍니다.

※ 상이등급자인 경우 장애인복지법상의 장애등급표를 기준으로 본인이 어떤 장애유형과 등급(정도)에 해당되는지 참조한 후, [참고1, 2]의 편의지원 내용과 증빙서류를 확인하시기 바랍니다. (의사 진단(소견)서에 해당 장애 유형과 등급 기재)

2. 시험시간 연장, 대필, 확대문제지 등 편의지원을 신청한 수험생은 (원서접수시스템 신청자) 원서접수 시 시스템 내에서 ① 편의지원 항목을 선택하신 후 ② 신청사유란에 본인의 장애유형 및 장애정도, 지원받고자 하는 편의제공 내용과 필요성 등을 구체적이고 명확하게 기재하시기 바랍니다.

(우편 및 방문 신청자) 「편의지원 신청서」 [붙임 1,2]에 ① 본인의 장애유형 및 등급(정도) ② 지원받고자 하는 편의제공 내용과 필요성 등을 구체적이고 명확하게 기재하시기 바랍니다.

3. 의사진단서 또는 의사소견서는 의료법 제3조에서 정한 종합병원(또는 상급종합병원)에서 응시원서 접수마감일 기준 2년 이내 발급받은 원본만 유효하게 인정됩니다. (참고3의 발급일 및 발급내용 확인)

※ 해당 지역의 종합병원(또는 상급종합병원) 여부(소재지)는, 건강보험심사평가원 홈페이지(www.hira.or.kr) → [병원·약국 찾기]를 차례로 클릭하여 조회할 수 있습니다.(반드시 병원 확인 후 발급)

5. 기타 자세한 사항은 기술지원과(063-238-7213)로 문의하시기 바랍니다.

참고 1

필기시험 장애유형별 편의지원 내용 및 제출 증빙서류

장애유형 및 정도		편의지원 내용	제출 증빙서류	비 고
지체 장애	상지	공통	<ul style="list-style-type: none"> ■ 확대문제지(150%, 18pt) ■ 확대답안지(A3규격 기입형) ■ 보조공학기기 지참 허용 ■ 별도 시험실 배정(좌석간격조정) 	장애인 증명서 사본 기존 1~3급 기존 4~6급 기존 1~6급
		장애정도가 심한 사람	<ul style="list-style-type: none"> ■ 시험시간 연장 (1.5배 150분) ■ 답안지 대필 	
	장애정도가 심하지 않은 사람	<ul style="list-style-type: none"> ■ 공통 편의지원 내용만 신청가능 		
하지	장애정도가 심한 사람 / 심하지 않은 사람	<ul style="list-style-type: none"> ■ 별도 시험실 배정(좌석간격조정) ■ 휠체어 전용책상(휠체어 사용자) 		
뇌병변 장애	공통		<ul style="list-style-type: none"> ■ 확대문제지(150%, 18pt) ■ 확대답안지(A3규격 기입형) ■ 보조공학기기 지참 허용 ■ 휠체어 전용책상(휠체어 사용자) ■ 별도 시험실 배정(좌석간격조정) 	장애인 증명서 사본 기존 1~3급 장애인 증명서 사본 의사진단서(원본) 1부 장애인 증명서 사본
	장애정도가 심한 사람		<ul style="list-style-type: none"> ■ 시험시간 연장 (1.5배 150분) ■ 답안지 대필 	
	장애정도가 심하지 않은 자 중 시간연장 필요성을 인정받은 사람		<ul style="list-style-type: none"> ■ 공통 편의지원 내용만 신청가능 	
	장애정도가 심하지 않은 사람		<ul style="list-style-type: none"> ■ 공통 편의지원 내용만 신청가능 	
시각 장애	공통		<ul style="list-style-type: none"> ■ 확대문제지(150%, 18pt) ■ 확대답안지(A3규격 기입형) ■ 보조공학기기 지참 허용 	장애인 증명서 사본 장애인 증명서 사본 의사진단서(원본) 1부 장애인 증명서 사본 기존 1~2급 장애인 증명서 사본 의사진단서(원본) 1부 장애인 증명서 사본 기존 3급 2호 장애인 증명서 사본 기존 3급 1,2호 장애인 증명서 사본 의사진단서(원본) 1부 장애인 증명서 사본 의사진단서(원본) 1부 장애인 증명서 사본 기존 4~5급 1호 장애인 증명서 사본 의사진단서(원본) 1부 장애인 증명서 사본 기존 6급 중 좋은 눈 시력 0.3이하
	장애정도가 심한 사람	좋은 눈의 시력이 0.04이하인 사람	<ul style="list-style-type: none"> ■ 시험시간 연장 (1.7배 170분) 	
		두 눈의 시야가 각각 모든 방향에서 5도 이하로 남은 사람 중 점자사용 필요성을 인정받은 사람		
		좋은 눈의 시력이 0.06이하이거나 두 눈의 시야가 각각 모든 방향에서 5도 이하로 남은 사람		
	장애정도가 심하지 않은 사람	두 눈의 시야가 각각 모든 방향에서 10도 이하로 남은 사람 중 점자사용 필요성을 인정받은 사람	<ul style="list-style-type: none"> ■ 시험시간 연장 (1.7배 170분) 	
		두 눈의 시야가 각각 모든 방향에서 10도 이하로 남은 사람	<ul style="list-style-type: none"> ■ 시험시간 연장 (1.5배 150분) 	
		좋은 눈의 시력이 0.2이하인 사람	<ul style="list-style-type: none"> ■ 시험시간 연장 (1.5배 150분) 	
		나쁜 눈의 시력이 0.02이하이고, 좋은 눈의 교정 시력이 0.3이하인 사람		
위 조건 외의 시각장애인		<ul style="list-style-type: none"> ■ 공통 편의지원 내용만 신청가능 		

장애유형 및 정도		편의지원 내용	제출 증빙서류	비 고
청각 장애	장애정도가 심한 사람 / 심하지 않은 사람	<ul style="list-style-type: none"> ■ 응시요령 등 서면자료 제공 ■ 보조공학기기 지참 허용 	· 장애인 증명서 사본	기존 2~6급
기타	특수 및 중복장애·일시적 신체장애	<ul style="list-style-type: none"> ■ 장애정도를 검증하여 결정 	· 장애인 증명서 사본 · 의사진단서(원본) 1부 또는 소견서 1부	
	임신부	<ul style="list-style-type: none"> ■ 높낮이 조절 책상 ■ 시험 중 화장실 사용 허용 ■ 별도 시험실 배정(좌석간격조정) 	· 의사 소견서 1부 또는 임신사실확인서(원본)	
	과민성 대장(방광) 증후군 등 배뇨계 질환	<ul style="list-style-type: none"> ■ 시험 중 화장실 사용 허용 ■ 별도 시험실 배정(좌석간격조정) 	· 의사진단서(원본) 1부	

※ 상이등급자인 경우 장애인복지법상의 장애등급표를 기준으로 본인이 어떤 장애유형과 등급에 해당하는지 확인

※ 제출서류로만 확인이 안 될 경우 추가로 증빙서류 요구

참고 2

실기시험 장애유형별 편의지원 내용 및 제출 증빙서류

장애유형 및 정도		편의지원 내용	제출 증빙서류	비 고
시각 장애	공통	■ 보조공학기기 지참 허용	· 장애인 증명서 사본	-
뇌기능 장애	공통	■ 보조공학기기 지참 허용 ■ 휠체어 이동 보조	· 장애인 증명서 사본	-
지체 장애	상지	공통 ■ 보조공학기기 지참 허용 ■ 휠체어 이동 보조		
	하지			
청각 장애	장애정도가 심한 사람 / 심하지 않은 사람		· 장애인 증명서 사본	기존 2~6급
기타	특수 및 중복장애·일시적 신체장애		· 장애인 증명서 사본 · 의사진단서 또는 소견서 1부	
	임신부		· 의사 소견서 1부	
	과민성 대장(방광) 증후군 등 배뇨계 질환		· 의사진단서 1부	

※ 상이등급자인 경우 장애인복지법상의 장애등급표를 기준으로 본인이 어떤 장애유형과 등급에 해당하는지 확인
 ※ 제출서류로만 확인이 안 될 경우 추가로 증빙서류 요구

의사진단서 발급 시 유의사항

1. 발급기관 : 의료법 제3조에 의한 종합병원(또는 상급종합병원)

- ※ 반드시 국민건강보험공단 홈페이지(www.hira.or.kr)의 [병원·약국찾기] 서비스에서 조회 후 해당되는 병원에서 발급받아야 하며, 전문의의 면허번호와 서명(날인)이 기재되어 있어야 함
- ※ 의사진단서가 아닌 입원·통원확인서, 진료확인서, (통원)치료확인서 등은 증빙서류로 인정되지 않습니다.
- ※ 다만, 임산부의 경우 의료법 제3조에 의한 의원급 의료기관 및 병원급 의료기관에서 발급 가능

2. 발급일자 : (필기)2019년 7월 12일 이후 / (실기)2019년 9월 7일 이후 발급(원본)

* 응시원서 접수마감일 기준 2년 이내 발급받은 원본만 인정

3. 의사진단서 발급시 반드시 포함되어야 할 내용(아래 3가지)

- ① 장애유형 및 정도에 대한 구체적 진술 * 시각장애의 경우, 시력 또는/ 및 시야값 명기
- ② 장애로 인한 시험 응시 시 불편사항
- ③ 제공받고자 하는 편의지원 항목에 대한 필요성 인정 여부
 - 장애유형 및 정도에 따른 편의지원 신청가능 내용을 참조하여 제공받고자 하는 항목을 모두 기재
 - 원서접수 시 신청한 내용과 의사진단서(소견서) 기재 내용이 다를 경우 의사진단서에 의함
 - 임산부 수험생의 경우에도 임신주수, 편의지원 내용과 그 필요성이 모두 기재되어야함

< 의사진단서(소견서) 발급 내용 예시 >

장애유형 및 정도		예 시	※ ①~③ 반드시 기재
시 각 장애	장애정도가 심한 자	① 장애유형 및 정도: 시각장애 정도가 심한 자 - 시력/시야: 좋은 눈 0.07, 각각 모든 방향에서 5도 이하	
	장애정도가 심하지 않은 자	① 장애유형 및 정도: 시각장애 정도가 심하지 않은 자 - 시력: 나쁜 눈 0.02이하, 좋은 눈 교정시력 0.3이하	
뇌병변 장애	장애정도가 심하지 않은 자	① 장애유형 및 정도: 뇌병변장애 정도가 심하지 않은 자 - 증상: 상지의 수의적 근육조절능력 손상	
		② 시험 관련 불편사항: 시험 시 문제 필기속도가 느리고 미세한 글씨쓰기 및 답안마킹이 어려움 ③ 편의지원 필요성 인정내역: 시험시간 연장	
기 타		① 장애유형 및 정도: 특수 및 중복장애 보유자 - 증상: 편안 약시와 무수정체안으로 인한 눈의 운동장애	
		② 시험 관련 불편사항: 시험 시 문제 판독이나 일반 답안지 마킹이 어려움 ③ 편의지원 필요성 인정내역: 시험시간 연장(단, 장애판정을 받은 자에 한함)	

* 시험시간 연장, 대필 등의 내용이 포함될 경우 반드시 종합병원 의사진단서 제출(소견서 불인정)

【붙임1】

필기시험 편의지원 신청서

성 명		장애유형	
		장애등급(정도)	

편의지원 항목	신청란
<input type="checkbox"/> 시험시간 연장(1.7배 170분)	
<input type="checkbox"/> 시험시간 연장(1.5배 150분)	
<input type="checkbox"/> 확대문제지(150%, 18pt)	
<input type="checkbox"/> 확대답안지(A3규격 기입형)	
<input type="checkbox"/> 보조공학기기 지참 허용	
<input type="checkbox"/> 답안지 대필	
<input type="checkbox"/> 별도 시험실 배정(좌석간격조정)	
<input type="checkbox"/> 휠체어 전용책상	
<input type="checkbox"/> 응시요령 등 서면자료 제공	
<input type="checkbox"/> 기 타	

* 제공받고자 하는 편의지원 항목에 체크(√) 하세요

※ 본인의 장애유형 및 등급(정도), 지원받고자 하는 편의제공 내용과 필요성 등을 구체적이고 명확하게 기재하시기 바랍니다.

--

* 제출 증빙서류 : 1. 장애인증명서 사본 1부(신청자 모두)
2. 의사소견서 또는 의사진단서 원본 1부(해당자에 한함)

【붙임2】

실기시험 편의지원 신청서

성 명		장애유형	
		장애등급(정도)	

편의지원 항목	신청란
<input type="checkbox"/> 보조공학기기 지참 허용	
<input type="checkbox"/> 휠체어 이동 보조	
<input type="checkbox"/> 응시요령 등 서면자료 제공	
<input type="checkbox"/> 기 타	

* 제공받고자 하는 편의지원 항목에 체크(√) 하세요

※ 본인의 장애유형 및 등급(정도), 지원받고자 하는 편의제공 내용과 필요성 등을 구체적이고 명확하게 기재하시기 바랍니다.

--

* 제출 증빙서류 : 1. 장애인증명서 사본 1부(신청자 모두)
2. 의사소견서 또는 의사진단서 원본 1부(해당자에 한함)