

# 2024년 제9회 의료 통역능력 검정 구술평가 시간변경 신청안내

「2024년 제9회 의료통역능력 검정시험 시행계획 공고」 이후 구술평가 시간 변경으로 인해 불가피한 사유로 응시가 곤란하게 된 경우, 기존 시간에 응시할 수 있도록 아래와 같이 안내합니다.

2024년 10월 16일

한국보건복지인재원장

## 1. 시험 일정

- 10.7. 공고된 시간을 원칙으로 진행하되, 불가피한 사유로 기존 시간외에는 응시가 불가함을 입증할 수 있는 경우, 시험시간을 변경할 수 있음

시행일	시험차수	응시언어	입실 완료시간	시험시간	비고
10.26.(토)	2차	중국어, 일본어 러시아어, 아랍어 베트남어, 몽골어	10:00	10:30~11:00 (30분 내외)	영어 변경응시 가능 (양식 1, 2 제출)
	3차	영어	15:00	15:30~16:00 (30분 내외)	중국어, 일본어, 러시아어, 아랍어, 베트남어 변경응시 가능 (양식 1, 2 제출)

※ 몽골어는 당초 공지된 시간과 동일하므로 해당 없음

## 2. 신청 방법

- 양식 1과 양식 2를 작성하여 증빙과 함께 E-mail로 제출

- 보내실 곳: [shy@kohi.or.kr](mailto:shy@kohi.or.kr) - 신청기한: ~ 2024. 10. 18.(금) 12:00 접수분까지

※ 문의처: 02-3299-1419

※ 변경이 확정된 응시자에게는 문자 및 이메일 개별 안내 예정(10.21, 월, 15시 이후)

## 3. 요청 사항

- 시험의 안정적인 운영을 위하여 정당한 사유가 없는 무분별한 변경 신청을 지양하여 주시기 바랍니다.

### 의료 통역능력 검정 구술평가 시간변경 신청서

※ 응시자 확인을 위하여 성명, 생년월일, 응시언어가 일치하여야 하며, 응시표 재발송을 위한 이메일 등 각 항목은 빠짐없이 기재하여야 합니다. 변경사유에 대한 타당한 근거가 있는 경우 이에 대한 판단을 위한 증빙은 형식에 제한이 없습니다.

성 명	
생년월일	
이메일	
응시언어	
변경차수 (택 1)	<input type="checkbox"/> 2차 구술평가(10:00 입실, 11:00 퇴실) <input type="checkbox"/> 3차 구술평가(15:00 입실, 16:00 퇴실)
차수변경사유 (증빙 별도)	
2024. 10. .	
신청인: (인)	

# 서 약 서

(차수변경 응시자용)

본인은 제9회 의료 통역능력 검정시험 구술평가 응시자로서 10월 26일 시험을 종료하고 시험장 퇴실 이후 당일 16시까지 시험내용에 대해 일절 누설하지 않으며, 만일 그러하지 않을 때 그로 인해 발생하는 문제에 대해 책임을 질 것을 서약합니다.

2024년 10월 일

응시언어: \_\_\_\_\_

생년월일: \_\_\_\_\_

서약인 : \_\_\_\_\_ (인)

**한국보건복지인재원장 귀하**