**Приложение 2.**

**Формы заявок для участия в VI региональном чемпионате «Абилимпикс - 2022» Тверской области**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п.п. | Компетенция | Информация об участниках | | | | | | Информация об экспертах | | | |
| Наименование образовательной организации | ФИО полностью | Группа и тип инвалидности  (по справке или заключению ПМПК) | Специальность | Курс обучения | Месяц/год окончания образовательной организации | ФИО, должность | Телефон/электронная почта | Наличие удостоверения повышения квалификации, как эксперта/организатора Абилимпикс | Контактное лицо по Абилимпикс в учреждении  (ФИО, телефон, электронная почта) |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Актуальная информация на 2022 год по обученным экспертам «Абилимпикс».**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ФИО | Наименование образовательной организации | Документ № | Регистрационный номер | Период обучения | Компетенция | Организатор/ эксперт |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**Форма регистрации участника VI регионального чемпионата**

**«Абилимпикс - 2022» Тверской области**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Обязательно для заполнения** | **Содержание** |
| 1 | Фамилия Имя Отчество |  |
| 2 | Дата рождения |  |
| 3 | СНИЛС |  |
| 4 | Место проживания |  |
| 5 | Телефоны |  |
| 6 | Электронный адрес |  |
| 7 | Компетенция |  |
| 8 | Вид нозологии |  |
| 9 | Группа инвалидности |  |
| 10 | Особые условия для организации рабочего места и выполнения Конкурсного задания |  |
| 11 | Необходимость предоставления сурдопереводчика, тифлосурдопереводчика, сопровождающего |  |
| 12 | Место работы |  |
| 13 | Место учебы |  |
| 14 | Год окончания образовательной организации |  |
| 15 | Статус: школьник, студент, слушатель, специалист |  |
| 16 | Специальность с указанием шифра |  |
| 17 | Планирует продолжение обучения (СПО, ДПО, ВПО) |  |
| 18 | Готов к трудоустройству, готов направить резюме и разместить на порталах содействия трудоустройству |  |
| 19 | Готов к трудоустройству, но не готов направить резюме и разместить на порталах содействия трудоустройству |  |
| 20 | Не готов к трудоустройству (причина) |  |
| 21 | Размер одежды (S, M, L и пр.) |  |

**Внимание!**

Необходимо приложить скан-копию фотографии участника, скан-копию справки МСЭ об инвалидности или ПМПК, перечень принимаемых лекарственных препаратов и скан-копию согласия на обработку персональных данных, подписанную участником.

**Форма регистрации сопровождающего лица VI регионального чемпионата «Абилимпикс - 2022» в Тверской области**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Обязательно для заполнения** | **Содержание** |
| 1 | Фамилия, имя, отчество |  |
| 2 | Дата рождения |  |
| 3 | Место проживания |  |
| 4 | Телефоны |  |
| 5 | Место работы |  |
| 6 | Должность |  |
| 7 | Фамилия, имя, отчество участника |  |

**Форма регистрации эксперта VI регионального чемпионата**

**«Абилимпикс – 2022» Тверской области**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Обязательно для заполнения** | **Содержание** |
| 1. | Фамилия Имя Отчество |  |
| 2. | Дата рождения |  |
| 3. | Место проживания |  |
| 4. | Место работы |  |
| 5. | Должность |  |
| 6. | Образование |  |
| 7. | Телефоны |  |
| 8. | Электронный адрес |  |
| 9. | Компетенция |  |
| 10. | Стаж работы в области реализации образовательных программ профессионального образования/ стаж и опыт работы в профессии по заявленной компетенции |  |
| 11. | Опыт работы с людьми с инвалидностью |  |
| 12. | |  | | --- | | Опыт судейства на чемпионатах «Абилимпикс», «Молодые профессионалы», иных конкурсах профессионального мастерства) | |  |
| 13. | Наличие повышения квалификации по программе обучения экспертов Национального чемпионата «Абилимпикс» |  |
| 14. | Размер одежды (S, M, L и пр.) |  |