**Форма заявки регистрации Участника**

IV Чемпионата Томской области «Абилимпикс-2019»

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Обязательно для заполнения** | **Содержание** |
|  | Фамилия Имя Отчество |  |
|  | Дата рождения |  |
|  | Паспортные данные ( серия, номер, кем и когда выдан, код подразделения) |  |
|  | Место рождения |  |
|  | Место проживания |  |
|  | СНИЛС |  |
|  | Телефоны |  |
|  | Электронный адрес |  |
|  | Образование |  |
|  | Место учебы/работы (стаж работы) |  |
|  | Специальность с указанием шифра (при наличии) |  |
|  | Год окончания учебного заведения |  |
|  | Компетенция |  |
|  | Вид нозологии |  |
|  | Группа инвалидности |  |
|  | Размер одежды |  |
|  | Ответственное лицо от образовательной организации (Ф.И.О., телефон, эл.почта) |  |
|  | Особые условия для организации рабочего места и выполнения Конкурсного задания |  |
|  | Необходимость предоставления сурдопереводчика, тифлосурдопереводчика, сопровождающего |  |
|  | Категория участника: (школьник, студент СПО,ВО/слушатель ДПО, специалист) |  |
|  | Опыт участия в чемпионатах (уровень, год, компетенция,результаты) |  |
|  | Планирует продолжить обучение (колледж, ДПО, ВО) |  |
|  | Готов к трудоустройству, направить резюме и разместить на федеральных порталах содействия трудоустройству |  |
|  | Готов к трудоустройству, но не планирует размещать резюме на федеральных порталах содействия трудоустройству |  |
|  | Не готов к трудоустройству (причина) |  |

**Приложения** к Форме заявки участника:

- скан справки об инвалидности или заключения Центральной психолого-медико-педагогической комиссии;

- список используемых лекарств;

-скан паспорта (лист с основным данными, регистрацией)

- согласие на обработку персональных данных;

- страховые свидетельства от несчастных случаев на время проведения чемпионатов.

*Заявка и Приложения по каждому участнику архивируются, в названии необходимо указать фамилию участника и компетенцию, например: Петров, Социальная работа.*