Фирма регистрации Эксперта

Чемпионата «Абилимпикс»

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №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 | Наличие повышения квалификации по программе обучения экспертов Национального чемпионата «Абилимпикс» |  |

Приложение к Форме списочного состава участников:

* копии сертификатов (Региональный Эксперт «Абилимпикс», Национальный эксперт «Абилимпикс»);
* согласие на обработку персональных данных.

