**Чемпионат по профессиональному мастерству среди инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья «Абилимпикс» в Свердловской области, 2024 год**

**Форма регистрации Эксперта**

**Компетенция «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№**  **п/п** | **Обязательно для заполнения** | **Содержание** |
| 1. | Фамилия Имя Отчество (полностью) |  |
| 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:

- копия удостоверения о повышении квалификации ЭКСПЕРТА

- копии сертификатов (Региональный Эксперт «Абилимпикс», Национальный эксперт «Абилимпикс»);

- согласие на обработку персональных данных