Форма регистрации Эксперта

**регионального чемпионата «Абилимпикс»
в Саратовской области в 2020 году**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № 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.) |  |

 К данной форме необходимо приложить:

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

- согласие на обработку персональных данных.