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.