

**Форма регистрации участника
регионального отборочного этапа
III Национального чемпионата «Абилимпикс»
в Саратовской области в 2017 году**

№ п/п	Обязательно для заполнения	Содержание
1	Фамилия Имя Отчество	
2	Дата рождения	
3	Место проживания	
4	Телефоны	
5	Электронный адрес	
6	Компетенция	
7	Вид нозологии	
8	Группа инвалидности	
9	Особые условия для организации рабочего места и выполнения Конкурсного задания	
10	Необходимость предоставления сурдопереводчика, тифлосурдопереводчика, сопровождающего	
11	Место работы	
12	Место учебы	
13	Год окончания образовательной организации	
14	Статус: школьник, студент, слушатель, специалист	
15	Специальность с указанием шифра	
16	Планирует продолжение обучения (СПО, ДПО, ВПО)	
17	Готов к трудоустройству, готов направить резюме и разместить на порталах содействия трудоустройству	
18	Готов к трудоустройству, но не готов направить резюме и разместить на порталах содействия трудоустройству	
19	Не готов к трудоустройству (причина)	
20	Размер одежды (S, M, L и пр.)	

К данной форме необходимо приложить:

- копию справки об инвалидности или заключение Центральной психолого-медико-педагогической комиссии;
- список используемых лекарств;
- согласие на обработку персональных данных;
- копию страхового свидетельства от несчастных случаев на время проведения Чемпионата «Абилимпикс».