Приложение 2

**Форма заявки УЧАСТНИКА**

**VII Регионального чемпионата по профессиональному мастерству среди инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья «Абилимпикс-2022» в Кузбассе**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Обязательно для заполнения** | **Содержание** |
|  | Фамилия Имя Отчество  |  |
|  | Дата рождения |  |
|  | Паспортные данные: |  |
| *- серия, номер;* |  |
| *- кем, когда выдан;* |  |
| *-код подразделения;* |  |
| *- место рождения;* |  |
|  | Город проживания |  |
|  | СНИЛС |  |
|  | Телефоны |  |
|  | Электронный адрес |  |
|  | Образование |  |
|  | Полное наименование учебного заведения |  |
|  | Специальность с указанием шифра (при наличии) |  |
|  | Год окончания учебного заведения |  |
|  | Планирует продолжить обучение (колледж, ДПО, ВО) |  |
|  | Трудоустроен (да/нет) |  |
|  | Трудоустроен по компетенции (да/нет) |  |
|  | Место работы (стаж работы) |  |
|  | Должность  |  |
|  | Готов к трудоустройству, направить резюме и разместить на федеральных порталах содействия трудоустройству |  |
|  | Готов к трудоустройству, но не планирует размещать резюме на федеральных порталах содействия трудоустройству |  |
|  | Компетенция |  |
|  | Категория (школьник, студент, специалист) |  |
|  | Опыт участия в чемпионатах (уровень, год, компетенция, результаты) |  |
|  | Вид нозологии |  |
|  | ОВЗ |  |
|  | Инвалидность/ группа |  |
|  | Размер одежды |  |
|  | Особые условия для организации рабочего места и выполнения Конкурсного задания |  |
|  | Необходимость предоставления сурдопереводчика, тифлосурдопереводчика, сопровождающего |  |
|  | Ответственное лицо: |  |
| *- наименование образовательной организации;* |  |
| *- Фамилия Имя Отчество;* |  |
| *- должность;* |  |
| *- телефон;* |  |
| *- электронный адрес* |  |

**Приложения** к Форме заявки участника:

 - скан справки об инвалидности или заключения Центральной психолого-медико-педагогической комиссии;

- список используемых лекарств;

-скан паспорта (лист с основным данными, регистрацией)

- согласие на обработку персональных данных;

*Заявка и Приложения по каждому участнику архивируются, в названии необходимо указать фамилию участника и компетенцию, например: Петров, Социальная работа, участник*