Приложение 1

к Положению о региональном этапе Национального чемпионата профессиональ- ного мастерства среди людей с инвалидностью «Абилимпикс»

Форма заявки конкурсантов и экспертов для участия в региональном этапе Национального чемпионата профессионального мастерства среди людей с инвалидностью «Абилимпикс»

Наименование Организации-участника: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Компетенция | | | | | | | | | |
| Конкурсант (ФИО)\* | Дата рождения | Группа инвалидности, нозология | Курс обучения | Специальность/профессия | Паспортные  данные конкурсанта | Эксперт (ФИО) | Место работы,  должность | Телефон | Паспортные  данные  эксперта |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Компетенция | | | | | | | | | |
| Конкурсант (ФИО)\* | Год рождения | Группа инвалидности, нозология | Курс обучения | Специальность/профессия | Паспортные  данные конкурсанта | Эксперт (ФИО) | Место  работы,  должность | Телефон | Паспортные  данные  эксперта |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Руководитель (ФИО) Дата предоставления заявки « \_\_\_\_» 2016г.

(подпись)

М.П.

\* - к заявке прилагаются заявления конкурсантов на участие в региональном этапе

e-mail для регистрации: kovaleva@gu.educaltai.ru

Контактное лицо: Ковалева Татьяна Алексеевна, главный специалист отдела профессионального образования, Главного управления образования и науки Алтайского края, тел. (3852) 29 86 80