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 | Паспортныеданные конкурсанта | Эксперт (ФИО) | Место работы,должность | Телефон | Паспортныеданныеэксперта |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Компетенция  |
| Конкурсант (ФИО)\* | Год рождения | Группа инвалидности, нозология | Курс обучения | Специальность/профессия | Паспортныеданные конкурсанта | Эксперт (ФИО) | Местоработы,должность | Телефон | Паспортныеданныеэксперта |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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