

**Форма регистрации Эксперта**  
**III Регионального Чемпионата**  
**Омской области «Абилимпикс-2019»**

№ 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.	Наличие повышения квалификации по программе обучения экспертов Национального чемпионата «Абилимпикс» (да/нет)	
<b>Регистрация экспертов с инвалидностью, ОВЗ</b>		
13.	Группа инвалидности	
14.	Вид нозологии	
<b>Информация об участии в чемпионатах «Абилимпикс»</b>		
15.	Уровень Чемпионата, в котором принимали участие (Чемпионат субъекта, Национальный Чемпионат)	
16.	Опыт участие в Чемпионатах профессионального мастерства для лиц с инвалидностью, ОВЗ (да/нет)	
17.	Статус участия в предыдущих Чемпионатах (эксперт Национального Чемпионата, эксперт Регионального Чемпионата, главный эксперт Национального Чемпионата, главный эксперт Регионального Чемпионата)	
18.	Наличие удостоверения эксперта (да/нет)	
19.	Ознакомлен с нормативными документами Чемпионата «Абилимпикс» (да/нет)	

**Приложение к Форме регистрации эксперта:**

- удостоверение о прохождении курсов повышения квалификации по программе подготовки экспертов конкурсов «Абилимпикс» «Содержательно – методические и технологические основы экспертирования конкурсов профессионального мастерства людей с инвалидностью»;
- копии сертификатов (Региональный Эксперт «Абилимпикс», Национальный эксперт «Абилимпикс»);
- согласие на обработку персональных данных;
- копия диплома;
- копия заключения ПМПК (для экспертов с инвалидностью, ОВЗ);
- копия МСЭ+ИПРА (для экспертов с инвалидностью, ОВЗ).