

**Форма регистрации Эксперта
Чемпионата Краснодарского края «Абилимпикс - 2017»**

№ 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»	

Приложение к Форме списочного состава участников:

- копии сертификатов (Региональный Эксперт «Абилимпикс», Национальный эксперт «Абилимпикс»);
- согласие на обработку персональных данных.

