Приложение №4

**ЗАЯВКА УЧАСТНИКА VII РЕГИОНАЛЬНОГО ОТБОРОЧНОГО ЭТАПА НАЦИОНАЛЬНОГО ЧЕМПИОНАТА ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МАСТЕРСТВА СРЕДИ ЛЮДЕЙ С ИНВАЛИДНОСТЬЮ «АБИЛИМПИКС»**

**В КРАСНОЯРСКОМ КРАЕ**

**В 2025 ГОДУ**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование компетенции |  |
| Категория участника (школьник, студент, специалист) |  |
| ФИО участника |  |
| Дата рождения |  |
| Паспортные данные (серия, номер, кем и когда выдан, код подразделения, место рождения, прописка)\* |  |
| Место проживания |  |
| ИНН\* |  |
| СНИЛС\* |  |
| Вид нозологии (нарушение слуха, нарушение зрения, нарушение опорно-двигательного аппарата, психические расстройства, др.) |  |
| Индивидуальная программа реабилитации и абилитации ИПРА (серия, номер, дата выдачи) \* |  |
| Медицинская справка МСЭ (серия, номер, дата выдачи) \* |  |
| ПМПК (серия, номер, дата выдачи) \* |  |
| Контактная информация (телефон/электронный адрес) |  |
| Наименование образовательной организации |  |
| Специальность (с указанием шифра) (при наличии) |  |
| Год окончания образовательной организации ( для обучающихся- в каком году завершает обучение, для выпускников – в каком году завершено обучение) |  |
| Есть ли в планах продолжить обучение (если да, то указать – СПО/ВО) |  |
| Место работы (при наличии), должность |  |
| Ответственное лицо (ФИО) |  |
| Ответственное лицо (место работы, должность) |  |
| Ответственное лицо (телефон/электронный адрес) |  |
| Дополнительные потребности для организации рабочего места (сурдопереводчик, сопровождающий, специальное оборудование и др.) |  |
| Рост |  |
| Размер одежды |  |
| Готовность к трудоустройству (да/нет) |  |
| Размещено резюме на сайте «Работа в России» (да/нет) |  |

**\*–необходима скан-копия подтверждающего документа**