**Перечень скан-копий документов для участника\***

1. СНИЛС,

2. Справка МСЭ,

3. ПМПК,

\* Сформировать в архивный файл и назвать – ФИО (например, Иванов И.И.).

**Заявка для участника\***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ФИО  | Категория (школьник, студент, специалист) | Компетенция  | Информация об участии в региональных конкурсах «Абилимпикс» предыдущих лет  | Место учебы (ВО, СПО, ДПО, школа) | Год окончания образовательной организации | Название образовательной организации  | Специальность/направление подготовки (с указанием шифра) для студентов ВО и СПО, для обучающихся по адаптированным образовательным программам - профессия | Страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) | Группа инвалидности (1,2,3) | Ребенок-инвалид (да, нет) | Инвалид с детства (да, нет) | ОВЗ (да, нет) | Вид нозологии (нарушения слуха, нарушения зрения, нарушения опорно-двигательного аппарата, ментальные нарушения, соматические заболевания) | Место работы (название организации, должность) |
| компетенция | Год  | призовые места (I, II, III) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\* Для удобства заполняйте заявку в формате Excel