Приложение 2

 к письму Депкультуры Югры

 от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_

**Форма заявки на участие в IX Чемпионате Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Абилимпикс» в 2024 году**

**Категория: «Студенты»**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование образовательной организации | ФИО студента, контактный телефон, электронный адрес  | Наименование профессии, специальности, направления, код специальности | Курс, год окончания учреждения | Категория (инвалид, группа, ребенок-инвалид, ОВЗ), нозология\*, особые условия для организации рабочего места и выполнения конкурсного задания\*\* | Компетенция | ФИО, должность эксперта\* (наставника), контактный телефон, электронный адрес | ФИО ответственного лица, телефон, электронный адрес  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**Категория: «Школьники»**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование образовательной организации | ФИО обучающегося, контактный телефон, электронный адрес | В каком классе обучается, год окончания учреждения | Категория (инвалид, группа, ребенок-инвалид, ОВЗ), нозология\*, особые условия для организации рабочего места и выполнения конкурсного задания\*\* | Компетенция | ФИО, должность эксперта\*\*\* (наставника), контактный телефон, электронный адрес | ФИО ответственного лица от учреждения, телефон, электронный адрес  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Категория: «Специалист»**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование организации | ФИО специалиста, должность, контактный телефон, электронный адрес | Образование, специальность, год окончания учебного учреждения  | Инвалидность, группа, нозология\*, особые условия для организации рабочего места и выполнения конкурсного задания\*\* | Компетенция | ФИО, должность эксперта\*\*\* (наставника), контактный телефон, электронный адрес | ФИО ответственного лица от учреждения, телефон, электронный адрес  |
|  |  |  |  |  |  |  |

\***Нозологии**: нарушения зрения, поражения опорно-двигательного аппарата (мобильный), поражения опорно-двигательного аппарата (не мобильный), нарушения слуха, ментальные нарушения, соматические нарушения, расстройства аутистического спектра (РАС), нарушения речи, психические нарушения и др.

\*\***Особые условия для организации рабочего места и выполнения конкурсного задания**: сурдопереводчик, ассистент, педагог-психолог, специализированное рабочее место для конкурсантов с нарушениями опорно-двигательного аппарата, увеличенный шрифт инструкций (заданий), настольная лампа, лупа и т.д.

**\*\*\*Эксперт -** физическое лицо, представитель работодателя, образовательной организации, общественного объединения инвалидов, участвующее в разработке конкурсных заданий чемпионата, принимающее участие в соревнованиях региональных чемпионатов «Абилимпикс» в качестве члена жюри.