Приложение 3

Заявка на участие в районном конкурсе профессионального мастерства «Абилимпикс – 2020»

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Компетенция | ФИО участника | Дата | Образовательная | Класс | Контактный | ОВЗ | Ответственное | Дополнительные |
| п\п |  |  | рождения | организация |  | телефон |  | лицо/ | потребности для |
|  |  |  |  |  |  |  |  | контактный | организации |
|  |  |  |  |  |  |  |  | телефон | рабочего места |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |