Анкета-заявка на вступление в молодежный совет «Абилимпикс»

Челябинской области

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Вопросы | Ответы для заполнения |
|  | Фамилия Имя Отчество: |  |
|  | Число, месяц, год рождения: |  |
|  | Гражданство: |  |
|  | Место фактического проживания: |  |
|  | Контактная информация: |  |
| * Сотовый телефон |  |
| * Эл. почта |  |
| * Ссылка на личную страницу «Вконтакте» |  |
| * Другие соц.сети (при наличии) |  |
|  | Как Вам удобнее всего получать информацию? | *Выделите любым способом один или несколько вариантов:*   * Электронная почта * Беседа Вконтакте * Телефонный звонок * Вебинары и видеоконференции |
|  | Ваша основная занятость: | *Выделите любым способом один вариант:*   * Школьник * Студент * Наемный рабочий * Предприниматель, самозанятый * Безработный / в декрете |
|  | Ваше образование: | *Выделите любым способом один вариант:*   * Начальное * Среднее * Высшее |
|  | Напишите название вашего образовательного учреждения;  год поступления и окончания;  направление подготовки (специальность) |  |
| **Участие в чемпионатах «Абилимпикс»** | | |
|  | Укажите в каких чемпионатах «Абилимпикс» Вы принимали участие | *Пример: VI региональный чемпионат профессионального мастерства среди инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья «Абилимпикс» Челябинской области, 2021* |
|  | Укажите название компетенции, в которой Вы принимали участие? |  |
|  | Были ли вы волонтером на чемпионатах «Абилимпикс» ? |  |
|  | Почему вы хотите стать членом молодежного совета «Абилимпикс»? |  |
|  | Как вы считаете, могли бы вы стать Председателем молодежного совета «Абилимпикс» Челябинской области? |  |
|  | Напишите ваши достижения, награды или любую другую информацию, которую считаете важной для члена молодежного совета «Абилимпикс» |  |
|  | Напишите ваши предложения по развитию регионального молодежного совета «Абилимпикс» |  |

Спасибо за Ваши ответы!