Анкета-заявка на вступление в молодежный совет «Абилимпикс»

Рязанской 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 и в каком году? | *Пример: VI региональный чемпионат профессионального мастерства среди инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья «Абилимпикс» Липецкой области, 2021 год.* |
|  | Укажите название компетенции, в которой Вы принимали участие? |  |
|  | Были ли Вы волонтером на чемпионатах «Абилимпикс»?  Если да, укажите на каких чемпионатах и в каком году? |  |
|  | Почему Вы хотите стать членом молодежного совета «Абилимпикс»? |  |
|  | Как Вы считаете, могли бы Вы стать Председателем Молодежного совета «Абилимпикс» Вашего региона? |  |
|  | 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!