

ПАМЯТКА ПО ПРОЦЕДУРЕ РЕГИСТРАЦИИ НА ЧЕМПИОНАТ ПО ПРОФЕССИОНАЛЬНОМУ МАСТЕРСТВУ СРЕДИ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ «АБИЛИМПИКС» НА ОФИЦИАЛЬНОМ САЙТЕ.

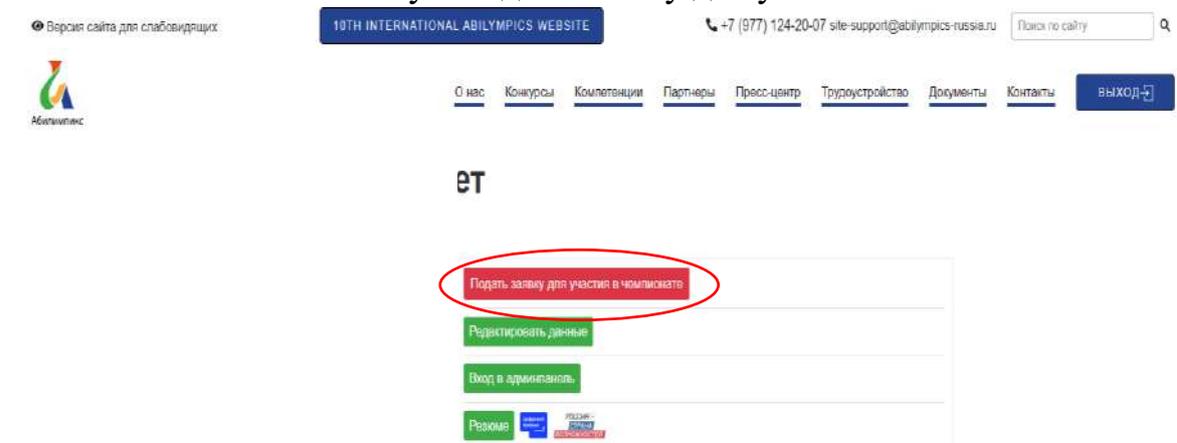
1. Регистрация участника, который имеет зарегистрированный личный кабинет

1.1 Зайдите на сайт <https://abilympics-russia.ru/>.

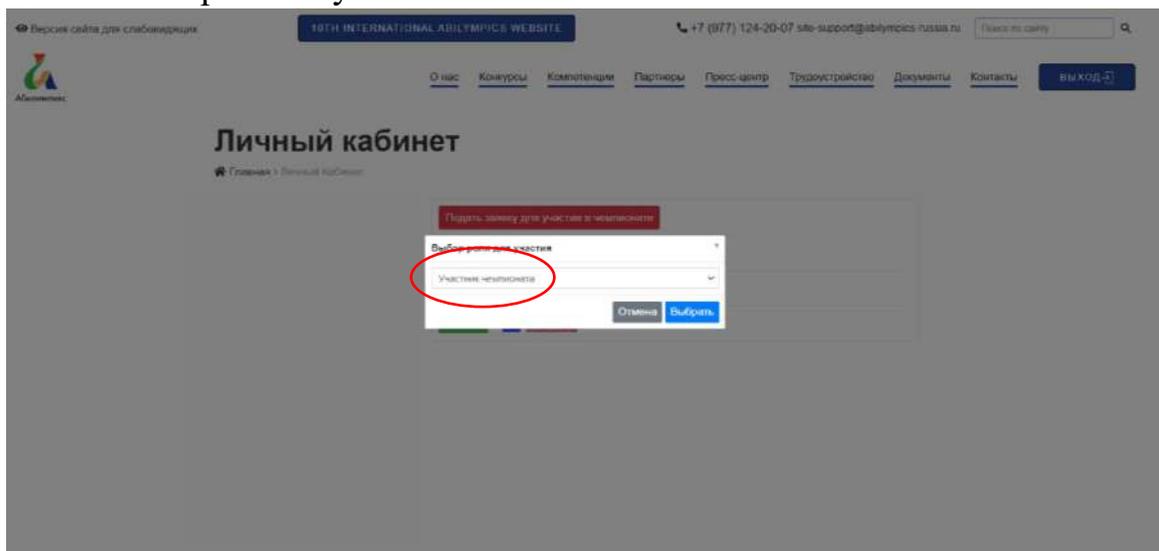
1.2 Перейдите во вкладку «Личный кабинет»:



1.3 Нажмите на кнопку «Подать заявку для участия в чемпионате»:



1.4 Выбирается пункт «Участник чемпионата»:



1.5 Заполните заявку по следующему образцу:

1. Личные данные участника

Личная фотография *		
images-61dea054dc290.png		Browse
Фамилия *		
Иванов		
Имя *		
Иван		
Отчество *		
<input type="checkbox"/> Нет отчества		
Иванович		
E-mail *		
qwerty@gmail.com		
Телефон *		
+7(999)999-99-99		
Регион *		
г. Москва		
Пол *		
Мужской		
СНИЛС *		
111-111-111 11		
Дата рождения		
11.11.1980		
Документ *		
Паспорт		
Паспортные данные *		Кем выдан *
1111	111111	Москва
Когда выдан *	Код подразделения *	
22.06.2018	111-111	
Место рождения (по паспорту) *		
Москва		
<input type="button" value="Сохранить"/> <input type="button" value="Отмена"/>		

2. Участие в чемпионате текущего года

2. Участие в чемпионате текущего года

Роль участника *

Участник

Компетенция *

Инженерный дизайн (CAD) САПР

Категория участника *

Специалист

Этап чемпионата *

Региональный

Сохранить

Отмена

3. Образование

3. Образование

Обучаюсь в настоящее время

Обучаюсь в настоящее время *

Нет

Наличие гарантированного места трудоустройства после завершения обучения

Заключен договор о целевом обучении с последующим трудоустройством

Наличие оконченного образования на текущий момент

Наличие оконченного образования на текущий момент *

Да

Уровень образования *

Высшее образование

Наименование учебного заведения *

РГСУ

Специальность (с указанием шифра) *

Год окончания *

2010

В планах продолжить обучение *

Нет

Сохранить

Отмена

4. Ответственное лицо от образовательной организации (для лиц, проходящих обучение)

4. Ответственное лицо от образовательной организации (для лиц, проходящих обучение)

Наличие ответственного лица *

Да

Фамилия *

Иванов

Имя *

Иван

Отчество

Иванович

Наименование образовательной организации *

РГСУ

Должность *

Мастер п/о

Телефон *

+7(799)999-99-99

E-mail *

qwerty@gmail.com

Сохранить

Отмена

5. Сведения о трудоустройстве

(не трудоустроен)

5. Сведения о трудоустройстве

Трудоустроен *

Нет

Причина нетрудоустройства *

В поисках работы

Получил направление на проф обучение

Стою на учете в службе занятости *

Нет

Готов к трудоустройству *

Да

Размещено резюме на портале «Работа в России» *

Нет

Стажировка

Прохожу стажировку с последующим трудоустройством

[Сохранить](#) [Отмена](#)

(трудоустроен)

Трудоустроен *

Да

Трудоустроен по компетенции *

Да

Место работы *

место

Стаж работы *

4 года

Должность *

должность

Стажировка

Прохожу стажировку с последующим трудоустройством

6. Опыт участия в чемпионатах

6. Опыт участия в чемпионатах

Опыт участия в чемпионате *

Да

[Добавить](#)

[Сохранить](#) [Отмена](#)

7. Информация об ограниченных возможностях здоровья

7. Информация об ограниченных возможностях здоровья

Ограниченные возможности здоровья *

Да

Инвалидность *

I

Копия заключения ПМПК

4K-No-Logo-G596-495x360-MM-90-81ef9c09e87c1.jpeg Browse

Вид нозологии *

Слабослышащий

Дополнительный вид нозологии

Выбрать

Копия МСЭ

4K-No-Logo-G596-495x360-MM-90-81ef9c09eac20.jpeg Browse

Копия ИПРА

4K-No-Logo-G596-495x360-MM-90-81ef9c09ecfc3.jpeg Browse

Снятие ОВЗ или инвалидности

Сохранить Отмена

8. Особые условия для организации рабочего места и выполнения конкурсного задания

8. Особые условия для организации рабочего места и выполнения конкурсного задания

Выберите необходимое спец.сопровождение

- Ассистент (помощник)
- Сурдопереводчик
- Педагог-психолог

Выберите необходимое для выполнения Конкурсного задания

- Инструкции, выполненные шрифтом Брайля
- Электронные приборы, имеющий тактильный и брайлевский дисплей, речевой синтез
- Тифлоприборы для письма
- Лупа
- Инструкции с крупным шрифтом и иллюстрациями (схемами), разгруженные от мелких деталей и от резких контрастов
- Наличие адаптированных инструкций (схем) для выполнения конкурсного задания
- Технические средства
- Другие условия

Ознакомлен с нормативными документами Чемпионата «Абилимпикс»

Согласие на обработку, хранение и использование персональных данных ФЗ №152-ФЗ «О персональных данных» от 27.07.2006

Согласие на обработку, хранение и использование персональных данных ФЗ №152-ФЗ «О персональных данных» для несовершеннолетних от 27.07.2006

Размер одежды *

42

Отправить заявку Отмена

1.6 Нажмите кнопку «Отправить заявку».

2. Регистрация участника, который не имеет зарегистрированный личный кабинет

2.1. Зайдите на сайт <https://abilympics-russia.ru/>.

2.2. Перейдите во вкладку «Регистрация»:



2.3. Необходимо заполнить заявку по следующему образцу:

Регистрация

🏠 Главная > Регистрация

Фамилия *

Имя *

Отчество

Нет отчества

E-mail *

Телефон *

Регион *

Пол *

СНИЛС *

Дата рождения *

Пароль *

Подтверждение пароля *

ВНИМАНИЕ! Пароль должен содержать заглавные, строчные символы и числа.



Зарегистрироваться

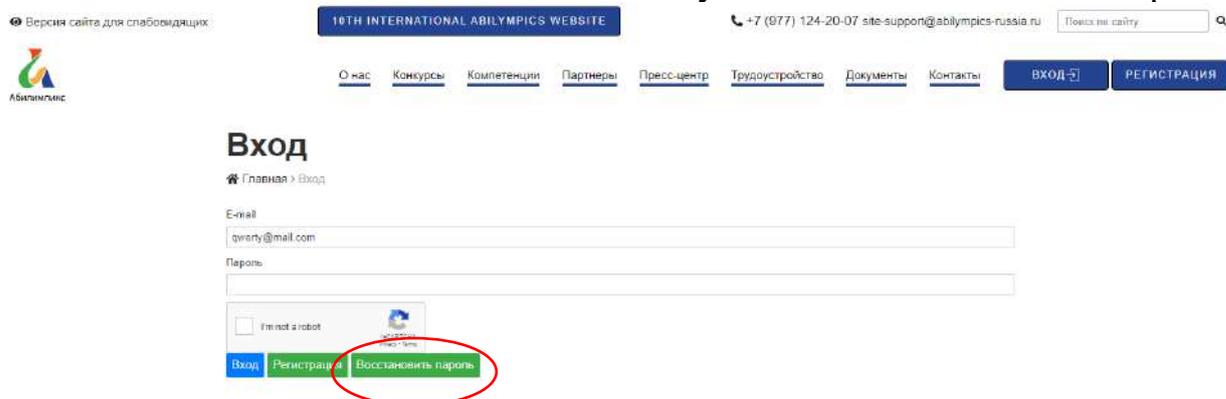
2.4. Далее на электронную почту, которая была указана при регистрации, придет ссылка для подтверждения личного кабинета.

2.5. Необходимо перейти по ссылке и подтвердить регистрацию.

2.6. Заполните все пункты в соответствии с разделом 1. Участник имеет зарегистрированный личный кабинет.

3. Если участник забыл пароль от личного кабинета

В том случае, если участник забыл пароль от личного кабинета, то необходимо зайти на сайт <https://abilympics-russia.ru/>, перейти в раздел «Вход» и нажать на кнопку «Восстановить пароль»:



Далее на электронный адрес, который был указан при регистрации, придет ссылка для восстановления пароля.

4. Если участник забыл данные для входа в личный кабинет

В том случае, если данные для входа в личный кабинет, были утеряны, то необходимо обратиться в техническую поддержку Национального центра «Абилимпикс».

Контактная информация:

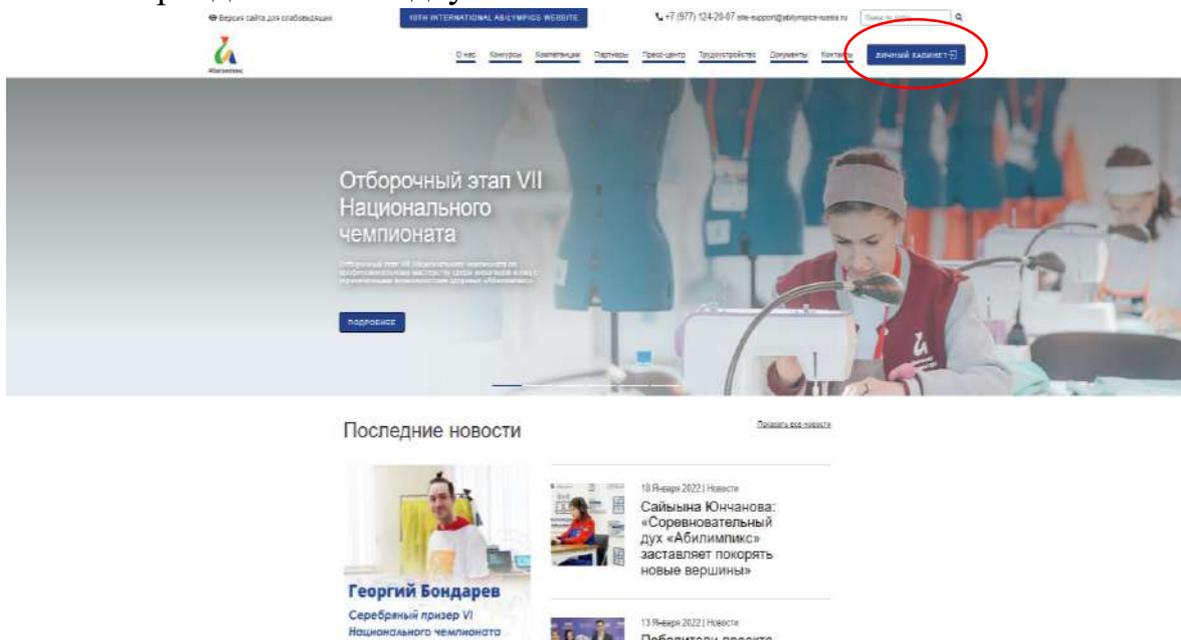
Тел.: +7 (977) 124-20-07

Эл. почта: site-support@abilympics-russia.ru

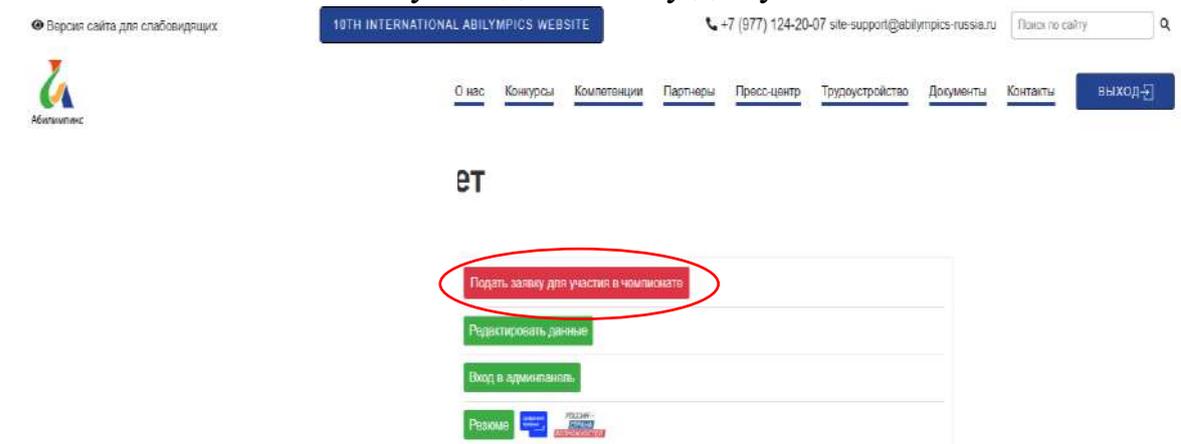
5. Регистрация эксперта

5.1. Зайдите на сайт <https://abilympics-russia.ru/>.

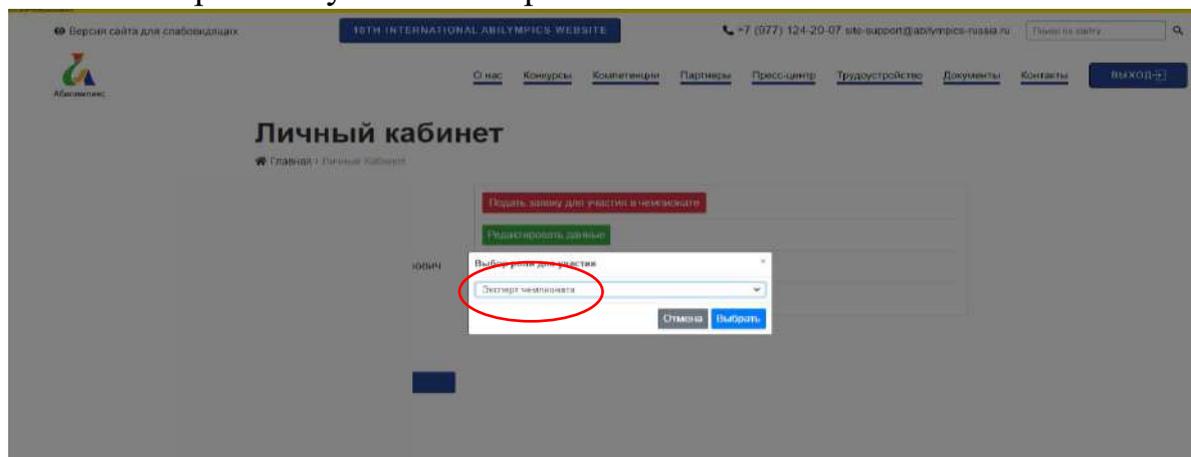
5.2. Перейдите во вкладку «Личный кабинет»:



5.3. Нажмите на кнопку «Подать заявку для участия в чемпионате»:



5.4. Выбирается пункт «Эксперт чемпионата»:



5.5. Заполните заявку по следующему образцу:

1. Личные данные эксперта

Личная фотография *

images-61dea054dc290.png Browse

Фамилия *

Иванов

Имя *

Иван

Отчество *

Нет отчества

Иванович

E-mail *

qwerty@gmail.com

Телефон *

+7(999)999-99-99

Регион *

г. Москва

Пол *

Мужской

СНИЛС *

111-111-111 11

Дата рождения

11.11.1980

Документ *

Паспорт

Паспортные данные *

1111 111111

Кем выдан *

Москва

Когда выдан *

22.06.2018

Код подразделения *

111-111

Место рождения (по паспорту) *

Москва

Сохранить Отмена

2. Образование

Уровень образования

Высшее образование

Специальность

Информационная безопасность автоматизированных систем

Наименование учебного заведения

Московский государственный технический университет им. Н.Э. Баумана (национальный исследовательский университет)

Сохранить Отмена

3. Данные по месту работы

Место работы

ГБПОУ «Технологический колледж № 21»

Стаж работы

5 лет

Должность

Мастер производственного обучения

Сохранить Отмена

4. Участие в чемпионате текущего года (выбираете соответствующий статус и компетенцию)

Статус
Эксперт

Компетенция
Сварочные технологии

Сохранить Отмена

5. Опыт участия в чемпионатах (указываете опыт участия в чемпионатах и прикрепляете соответствующие документы)

Опыт участия в чемпионате
Да

Добавить

Сохранить Отмена

6. Информация об ограниченных возможностях здоровья (не имеются)

Ограниченные возможности здоровья

Инвалидность
Нет

Вид нозологии
Выбрать

Сохранить Отмена

(имеются)

Ограниченные возможности здоровья

Инвалидность
III

Вид нозологии
Слабослышащий

Сохранить Отмена

7. Удостоверение эксперта

Курсы пройдены

Год обучения
2021

Удостоверение эксперта
4K_No_Logo_G596-495x360-MM-90.jpg Browse

Номер удостоверения по программе: «Содержательно-методические и технологические основы экспертирования конкурсов профессионального мастерства людей с инвалидностью»
«Содержательно-методические и технологические основы экспертирования конкурсов профессионального мастерства людей с инвалидностью»

Опыт работы с лицами, имеющими инвалидность

Нет
 Меньше года
 1-3 года
 3-5 лет
 больше 5 лет

Ознакомлен с нормативными документами Чемпионата «Абилимпикс»

Согласие на обработку, хранение и использование персональных данных Ф3 №152-ФЗ «О персональных данных» от 27.07.2006

Размер одежды
42

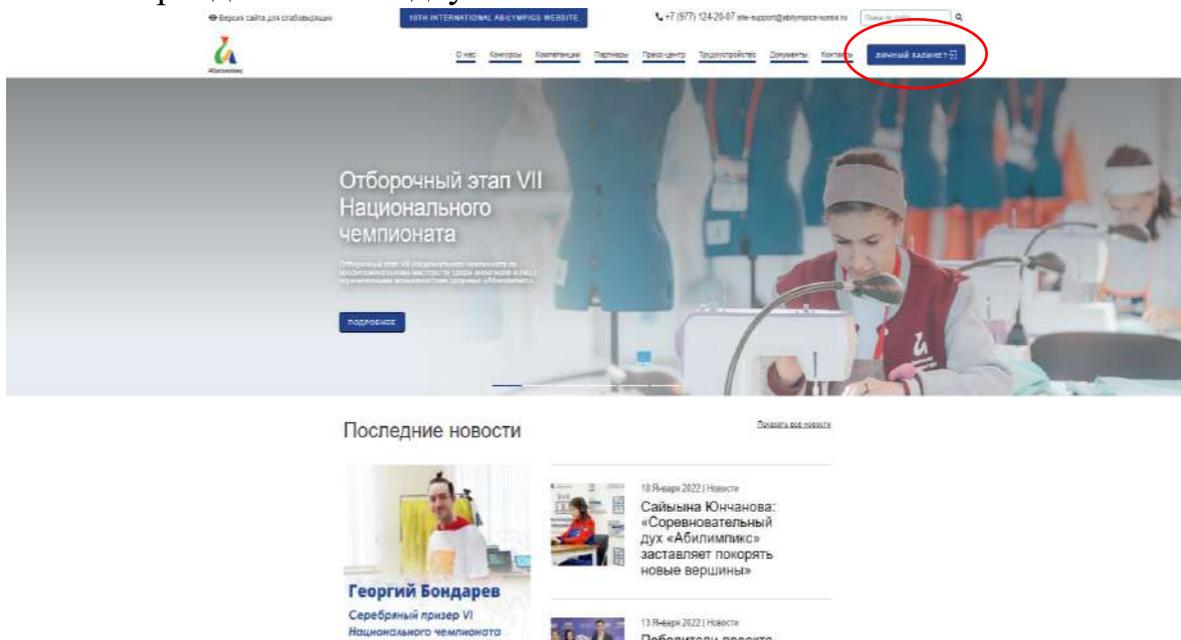
Отправить заявку Отмена

5.6 Нажмите кнопку «Отправить заявку».

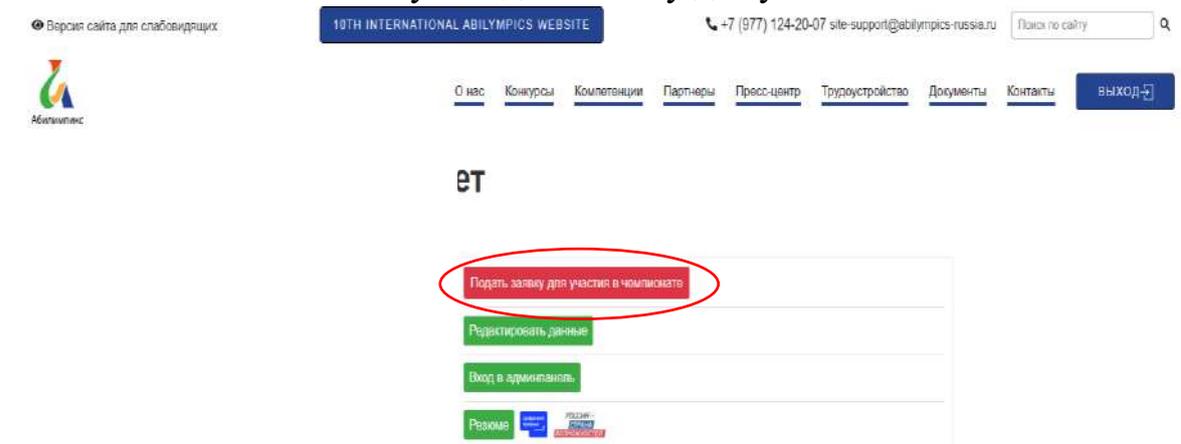
6. Регистрация ЦРД

6.1. Зайдите на сайт <https://abilympics-russia.ru/>.

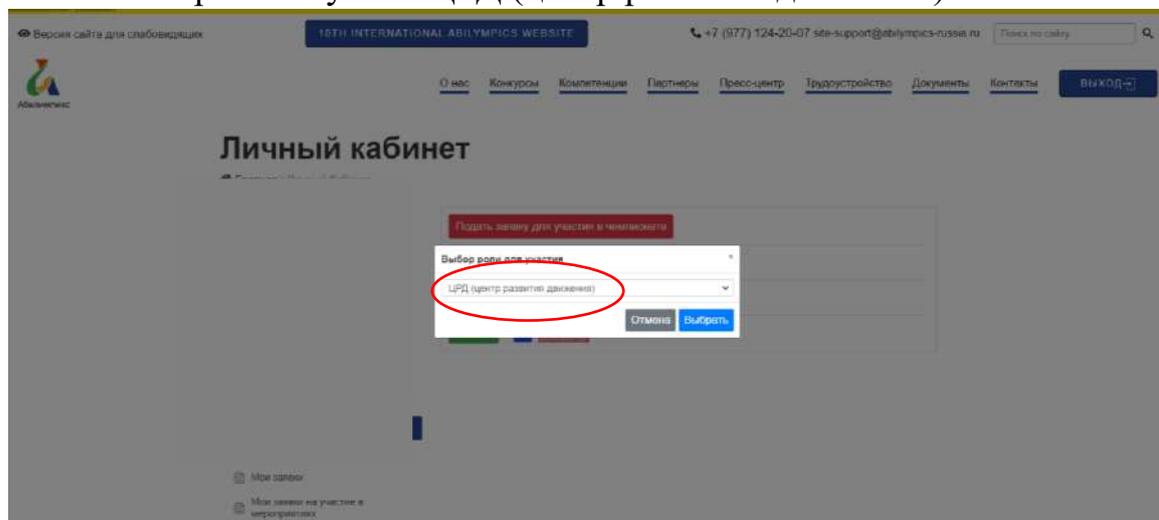
6.2. Перейдите во вкладку «Личный кабинет»:



6.3. Нажмите на кнопку «Подать заявку для участия в чемпионате»:



6.4. Выбирается пункт «ЦРД (центр развития движения)»



6.5. Заполните заявку по следующему образцу:

1. Контактные данные

Наименование организации
ГОАПОУ «Липецкий колледж транспорта и дорожного хозяйства»

Субъект Российской Федерации
Липецкая область

Руководитель ЦРД
Подмарков Роман Валентинович

Должность
должность

Электронная почта
qwerty@yandex.ru

Рабочий телефон с кодом города
+7(111)111-11-11

Мобильный телефон
+7(926)111-11-11

Сохранить **Отмена**

2. Нормативная база (отмечаете соответствующее поле и загружаете документ)

Создан организационный комитет
Выбрать новый файл Browse

Создан координационный совет
Выбрать новый файл Browse

Создан волонтерский центр
Наименование организации на базе которой создан центр (возможно несколько организаций)

Отправить заявку **Отмена**

6.6. Нажмите кнопку «Отправить заявку».

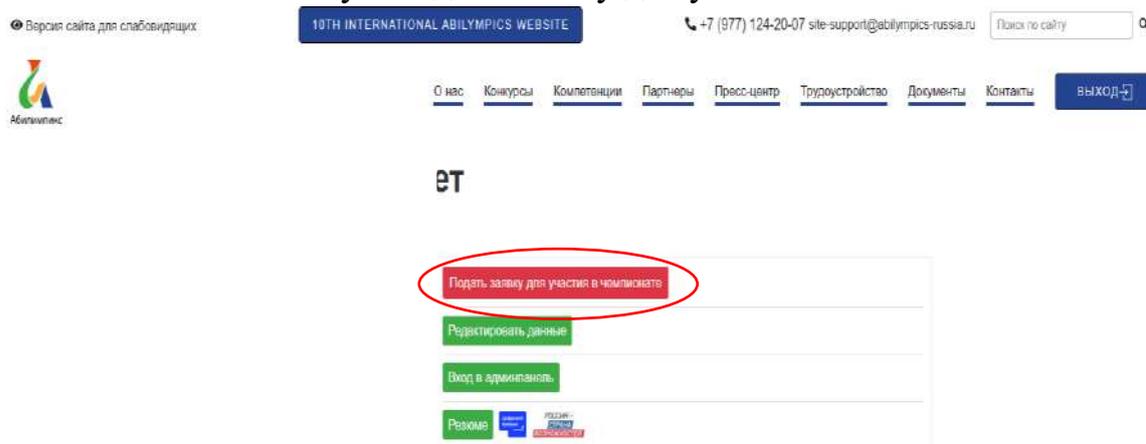
7. Регистрация сопровождающего лица

7.1 Зайдите на сайт <https://abilympics-russia.ru/>.

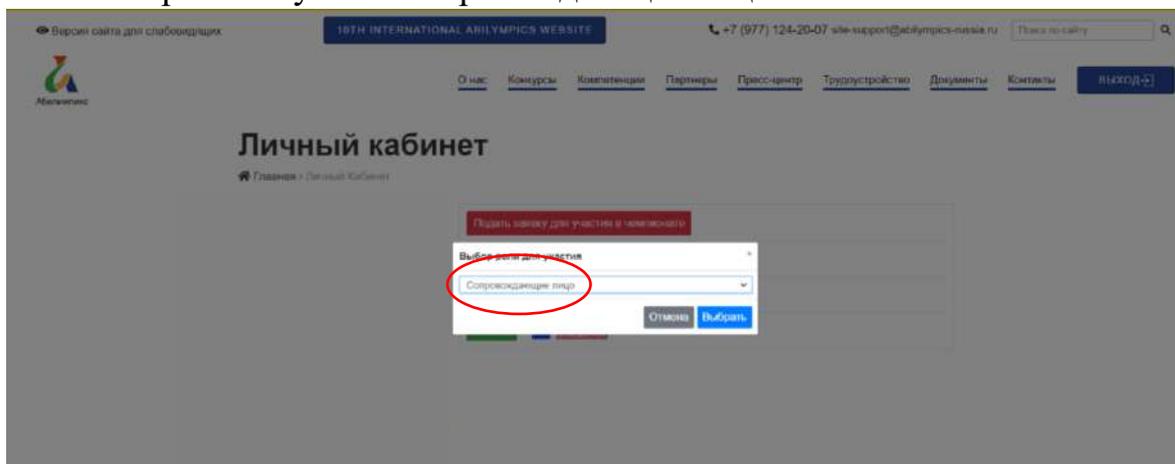
7.2 Перейдите во вкладку «Личный кабинет»:



7.3 Нажмите на кнопку «Подать заявку для участия в чемпионате»:



7.4 Выбирается пункт «Сопровождающее лицо»:



7.5 Заполните заявку по следующему образцу:

1. Личные данные

Личная фотография *

images-61dea054dc290.png Browse

Фамилия *

Иванов

Имя *

Иван

Отчество *

Нет отчества

Иванович

E-mail *

qwerty@gmail.com

Телефон *

+7(999)999-99-99

Регион *

г. Москва

Пол *

Мужской

СНИЛС *

111-111-111 11

Дата рождения

11.11.1980

Документ *

Паспорт

Паспортные данные *

1111 111111

Кем выдан *

Москва

Когда выдан *

22.06.2018

Код подразделения *

111-111

Место рождения (по паспорту) *

Москва

Сохранить Отмена

2. Сопровождаю участника

Фамилия

Максимов

Имя

Максим

Отчество

Максимович

СНИЛС участника

111-111-111 11

Сохранить Отмена

3. Статус сопровождающего лица (выбираете соответствующий статус)

Статус

Преподаватель

Преподаватель

Руководитель образовательной организации

Родитель

Другое

4. Роль сопровождающего лица (выбираете соответствующую роль)

Выберите роль

Ассистент (помощник)

Ассистент (помощник)

Сурдопереводчик

Педагог-психолог

Тифлосурдопереводчик

5. Данные по месту работы

Место работы

ГБПОУ «Технологический колледж № 21»

Должность

Мастер производственного обучения

Стаж работы

5 лет

Размер одежды

42

- Опыт работы с лицами, имеющими инвалидность
- Ознакомлен с нормативными документами Чемпионата «Абилимпикс»
- Согласие на обработку, хранение и использование персональных данных ФЗ №152-ФЗ «О персональных данных» от 27.07.2006

Отправить заявку

Отмена

7.6 Нажмите кнопку «Отправить заявку».

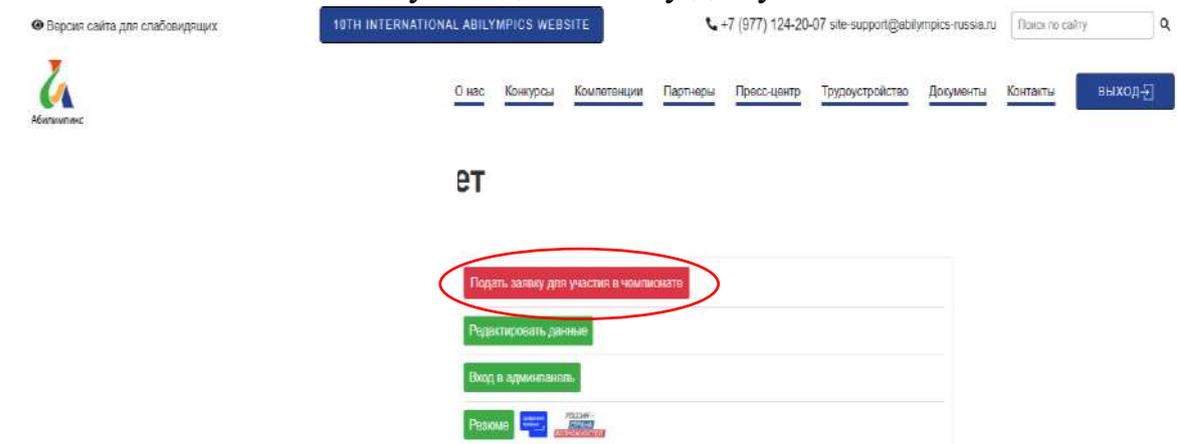
8 Регистрация волонтерского центра

8.1 Зайдите на сайт <https://abilympics-russia.ru/>.

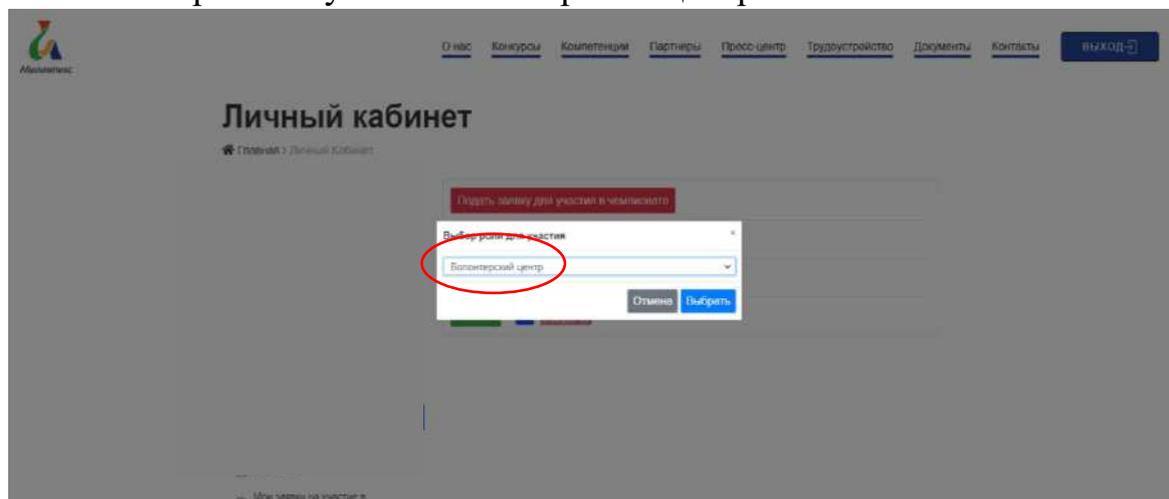
8.2 Перейдите во вкладку «Личный кабинет»:



8.3 Нажмите на кнопку «Подать заявку для участия в чемпионате»:



8.4 Выбирается пункт «Волонтерский центр»:



8.5 Заполните заявку по следующему образцу:

1. Основные данные организации, на базе которой создан волонтерский центр

Наименование организации

Субъект Российской Федерации

Почтовый адрес организации

Контактный телефон

Тип партнёрства

Примечание

2. Сведения о руководителе организации, на базе которой создан волонтерский центр

ФИО руководителя организации

Должность

Телефон

Электронная почта

3. Сведения о руководителе волонтерского центра

ФИО руководителя волонтерского центра

Должность

Рабочий телефон

Мобильный телефон

Электронная почта

4. Сведения об ответственном исполнителе волонтерского центра

ФИО

Должность

Рабочий телефон

Мобильный телефон

Электронная почта

5. Информация о подготовленных волонтерах для чемпионатов «Абилимпикс»

Количество обученных волонтеров по методике «Волонтер «Абилимпикс»

Общее количество

По годам проставление количества волонтеров

Количество волонтеров из числа людей с инвалидностью (из общего количества)

По состоянию на дату

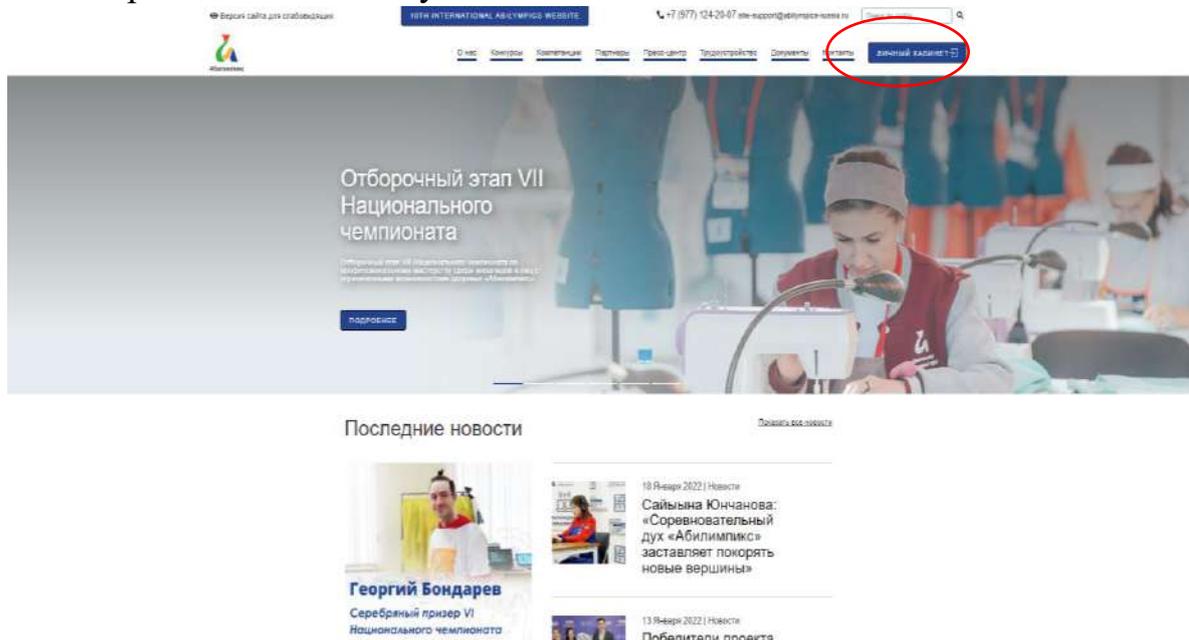


8.6 Нажмите кнопку «Отправить заявку».

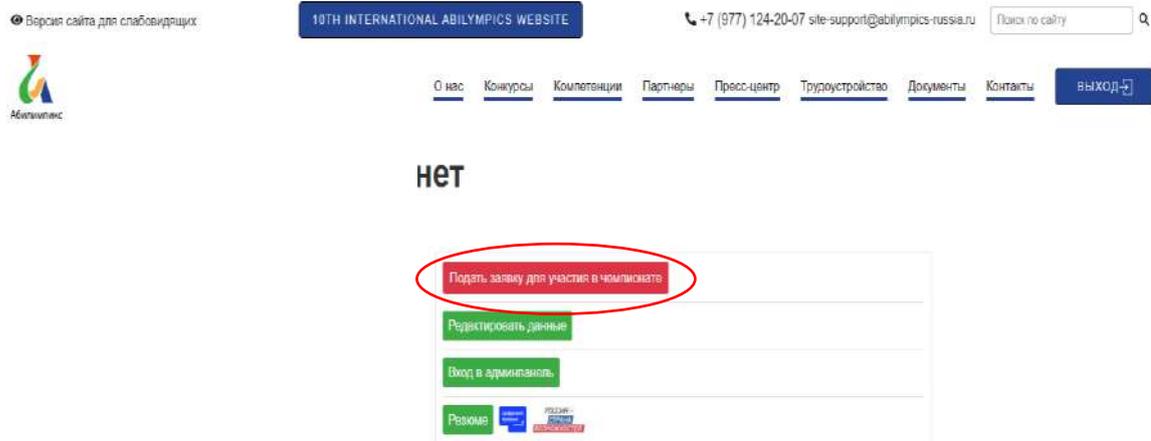
9 Регистрация волонтера

9.1 Зайдите на сайт <https://abilympics-russia.ru/>.

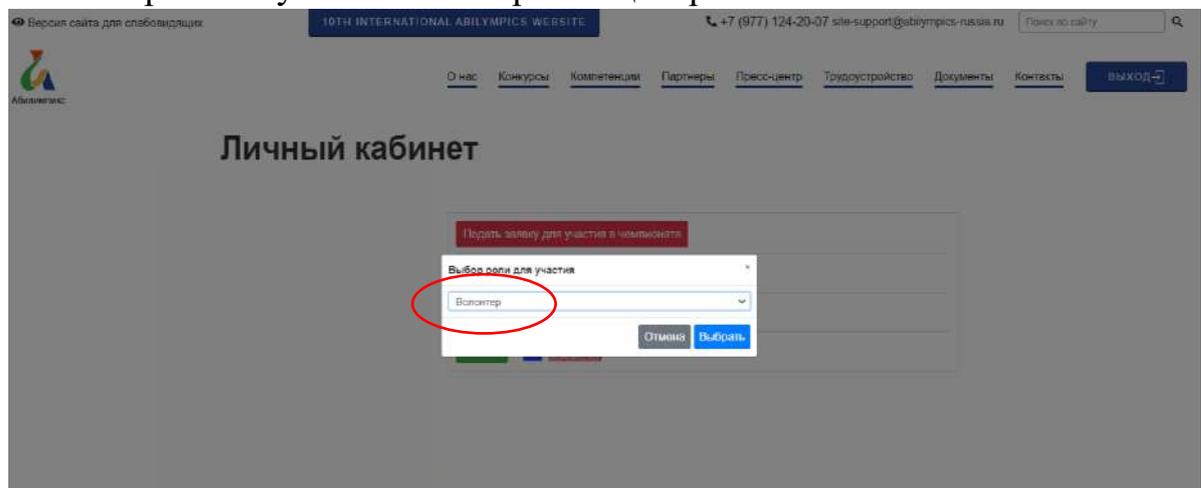
9.2 Перейдите во вкладку «Личный кабинет»:



9.3 Нажмите на кнопку «Подать заявку для участия в чемпионате»:



9.4 Выбирается пункт «Волонтерский центр»:



9.5 Заполните заявку по следующему образцу:

1. Личные данные участника

Личная фотография *

images-61dea054dc290.png Browse

Фамилия *

Иванов

Имя *

Иван

Отчество *

Нет отчества

Иванович

E-mail *

qwerty@gmail.com

Телефон *

+7(999)999-99-99

Регион *

г. Москва

Пол *

Мужской

СНИЛС *

111-111-111 11

Дата рождения

11.11.1980

Документ *

Паспорт

Паспортные данные *

1111 111111

Кем выдан *

Москва

Когда выдан *

22.06.2018

Код подразделения *

111-111

Место рождения (по паспорту) *

Москва

Сохранить Отмена

2. Образование

Образование

Наличие окончченного образования

Уровень образования

Высшее образование

Специальность

Коррекционная педагогика в начальном образовании

Наименование учебного заведения

МПГУ

Год завершения

2004

Сохранить Отмена

3. Сведения о трудоустройстве

(не трудоустроен)

Трудоустроен

Нет

Причина нетрудоустройства

Временно не работаю

Готов к трудоустройству

Готов к размещению резюме на портале «Работа в России»

Сохранить Отмена

(трудоустроен)

Трудоустроен

Да

Место работы

ООО "Олимп"

Стаж работы

5 лет

Должность

Мастер

[Сохранить](#) [Отмена](#)

4. Опыт участия в чемпионатах «Абилимпикс»

Опыт участия в чемпионате

Да

[Добавить](#)

[Добавить опыт](#)

[Сохранить](#) [Отмена](#)

5. Заявка на участие в чемпионате текущего года

Волонтерский центр

ООО "Олимп"

Функциональные направления

Уровень чемпионата

Национальный

[Сохранить](#) [Отмена](#)

6. Информация об ограниченных возможностях здоровья (имеется)

Наличие инвалидности или ОВЗ

Да

Ограниченные возможности здоровья

Инвалидность

III

Вид нозологии

Слабослышащий

Копия заключения ПМПК

4K_No_Logo_G596-495x360-MM-90.jpg

[Browse](#)

Копия МСЭ

4K_No_Logo_G596-495x360-MM-90.jpg

[Browse](#)

Копия ИПРА

4K_No_Logo_G596-495x360-MM-90.jpg

[Browse](#)

[Сохранить](#) [Отмена](#)

(не имеется)

Наличие инвалидности или ОВЗ

Нет

[Сохранить](#) [Отмена](#)

7. Прохождение курсов обучения волонтеров «Абилимпикс»

Обучение пройдено

Да

Год обучения

1990

Сертификат о прохождении обучения

4K_No_Logo_G596-495x360-MM-90.jpg

Browse

Опыт работы с лицами, имеющими инвалидность

Да

Знание английского языка

Да

Уровень английского языка

Базовый

Ознакомлен с нормативными документами Чемпионата «Абилимпикс»

Согласие на обработку, хранение и использование персональных данных ФЗ №152-ФЗ «О персональных данных»

Размер одежды

42

Отправить заявку

Отмена

9.6 Нажмите кнопку «Отправить заявку».