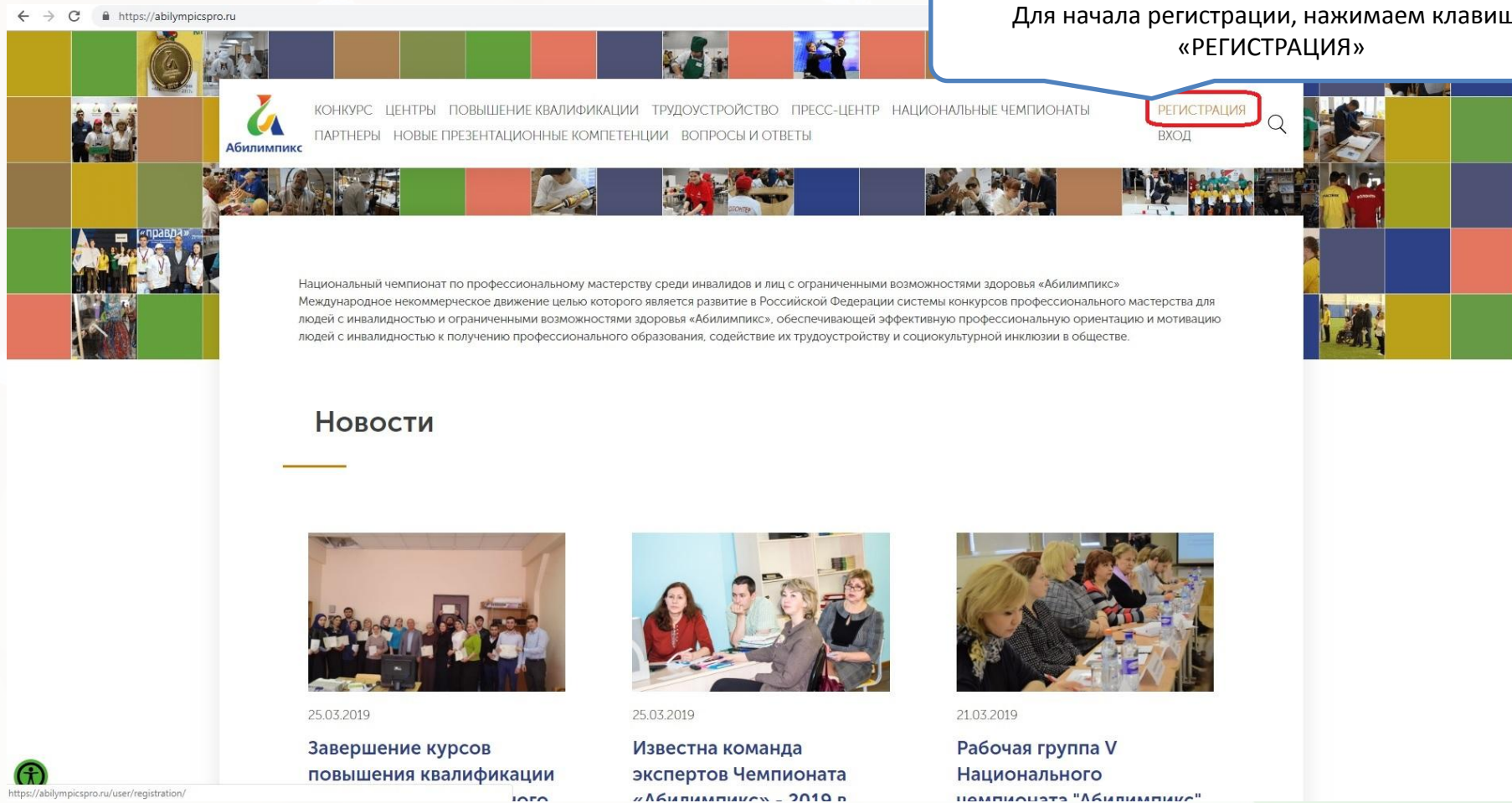


Для подачи заявки участника, необходимо зарегистрировать «Личный кабинет» (Далее ЛК). Для регистрации ЛК необходимы: электронная почта, номер телефона, СНИЛС, паспортные данные.


Для начала регистрации, нажимаем клавишу «РЕГИСТРАЦИЯ»



← → ↻ https://abilympicspro.ru


Абилимпикс


КОНКУРС ЦЕНТРЫ ПОВЫШЕНИЕ КВАЛИФИКАЦИИ ТРУДОУСТРОЙСТВО ПРЕСС-ЦЕНТР НАЦИОНАЛЬНЫЕ ЧЕМПИОНАТЫ
ПАРТНЕРЫ НОВЫЕ ПРЕЗЕНТАЦИОННЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ ВОПРОСЫ И ОТВЕТЫ


РЕГИСТРАЦИЯ 
ВХОД


Национальный чемпионат по профессиональному мастерству среди инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья «Абилимпикс»
Международное некоммерческое движение целью которого является развитие в Российской Федерации системы конкурсов профессионального мастерства для людей с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья «Абилимпикс», обеспечивающей эффективную профессиональную ориентацию и мотивацию людей с инвалидностью к получению профессионального образования, содействие их трудоустройству и социокультурной инклюзии в обществе.

Новости


25.03.2019
Завершение курсов повышения квалификации


25.03.2019
Известна команда экспертов Чемпионата «Абилимпикс» – 2019


21.03.2019
Рабочая группа V Национального чемпионата «Абилимпикс»



<https://abilympicspro.ru/user/registration/>

Заполняются
все поля

Регистрация x +
https://abilympicspro.ru/user/registration/

Абилимпикс КОНКУРС ЦЕНТРЫ ПОВЫШЕНИЕ КВАЛИФИКАЦИИ ТРУДОУСТРОЙСТВО ПРЕСС-ЦЕНТР НАЦИОНАЛЬНЫЕ ЧЕМПИОНАТЫ ПАРТНЕРЫ НОВЫЕ ПРЕЗЕНТАЦИОННЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ ВОПРОСЫ И ОТВЕТЫ


Личные данные

Фамилия *	Имя *
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Отчество *	Эл. почта *
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Телефон *	Пол *
<input type="text"/>	-- выбрать --
СНИЛС *	Дата рождения *
<input type="text"/>	ДД.ММ.ГГ 
Регион *	Город/Населенный пункт *
-- выбрать --	<input type="text"/>

Пароль

Пароль *	Введите пароль ещё раз *
<input type="password"/>	<input type="password"/>

Согласен на обработку [персональных данных](#) *

Я не робот 
Конфиденциальность * Условия пользования

ЗАРЕГИСТРИРОВАТЬСЯ

↑

EN 8:58 26.03.2019

Регистрация

https://abilympicspro.ru/user/registration/

КОНКУРС ЦЕНТРЫ ПОВЫШЕНИЕ КВАЛИФИКАЦИИ ТРУДОУСТРОЙСТВО ПРЕСС-ЦЕНТР НАЦИОНАЛЬНЫЕ ЧЕМПИОНАТЫ
ПАРТНЕРЫ НОВЫЕ ПРЕЗЕНТАЦИОННЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ ВОПРОСЫ И ОТВЕТЫ

РЕГИСТРАЦИЯ

Личные данные

Фамилия
Иванов (гест)

Имя
Иван

Отчество
Иванович

Телефон
+7 [REDACTED]


СНИЛС
123-456-789 87

Регион *
-- выбрать --

Город/Населенный пункт *
01.02.1985

Пароль *
Введите пароль ещё раз *

Согласен на обработку [персональных данных](#) *

Я не робот 

9:01
26.03.2019

Для более комфортного
заполнения дат, пишите
цифрами через точку

Регистрация

https://abilympicspro.ru/user/registration/

Абилимпикс КОНКУРС ЦЕНТРЫ ПОВЫШЕНИЕ КВАЛИФИКАЦИИ ТРУДОУСТРОЙСТВО ПРЕСС-ЦЕНТР НАЦИОНАЛЬНЫЕ ЧЕМПИОНАТЫ РЕГИСТРАЦИЯ ВХОД

РЕГИСТРАЦИЯ

Личные данные

Фамилия

Имя

Регион проживания

- Чуковская область
- Владимирская область
- Волгоградская область
- Вологодская область
- Еврейская автономная область
- Москва**
- Бурятия-автономная область
- Забайкальский край
- Ивановская область
- Иные территории, включая город и космодром Байконур
- Москва

Пол

Дата рождения


Город/Населенный пункт *

Пароль

Пароль *

Введите пароль ещё раз *

[Согласен на обработку персональных данных](#) *

Я не робот 

9:05 26.03.2019

Указываем регион проживания участника

Регистрация

https://abilympicspro.ru/user/registration/

Абилимпикс КОНКУРС ЦЕНТРЫ ПОВЫШЕНИЕ КВАЛИФИКАЦИИ ТРУДОУСТРОЙСТВО ПРЕСС-ЦЕНТР НАЦИОНАЛЬНЫЕ ЧЕМПИОНАТЫ
ПАРТНЕРЫ НОВЫЕ ПРЕЗЕНТАЦИОННЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ ВОПРОСЫ И ОТВЕТЫ РЕГИСТРАЦИЯ ВХОД

РЕГИСТРАЦИЯ


Личные данные

Фамилия Иванов (гест)	Имя Иван
Отчество Иванович	Эл. почта [redacted]@m
Телефон +[redacted]	Пол Мужской
СНИЛС 123-456-789 87	Дата рождения 01.02.1985
Регион Москва	Город/Населенный пункт Москва, ул. Вильгельма тика д.4

Пароль

Пароль * Введите пароль ещё раз *

Согласен на обработку [персональных данных](#) *

Я не робот 

RU 9:08 26.03.2019

Указываем адрес фактического проживания участника

Личные данные

Фамилия Иванов (тест)	Имя Иван
Отчество Иванович	Эл. почта [REDACTED]@pm
Телефон +7 [REDACTED]	Пол Мужской
СНИЛС 123-456-789 87	Дата рождения 01.02.1985
Регион Москва	Город/Населенный пункт Москва, ул. Вильгельма пика д.4

Пароль придумываете сами, не менее 8 символов

Пароль

Пароль	Введите пароль ещё раз
-----------------	---------------------------------

[Согласен на обработку персональных данных](#)

https://abilympicspro.ru/user/registration/

КОНКУРС ЦЕНТРЫ ПОВЫШЕНИЕ КВАЛИФИКАЦИИ ТРУДОУСТРОЙСТВО ПРЕСС-ЦЕНТР НАЦИОНАЛЬНЫЕ ЧЕМПИОНАТЫ РЕГИСТРАЦИЯ
ПАРТНЕРЫ НОВЫЕ ПРЕЗЕНТАЦИОННЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ ВОПРОСЫ И ОТВЕТЫ ВХОД

Имя/имя отчество: k.v.v.f@gmail.com

Телефон: +7 [REDACTED]










СНИЛС: 123-456-789-012

Регион: Москва

Пароль: [REDACTED]

Введите пароль еще раз: [REDACTED]

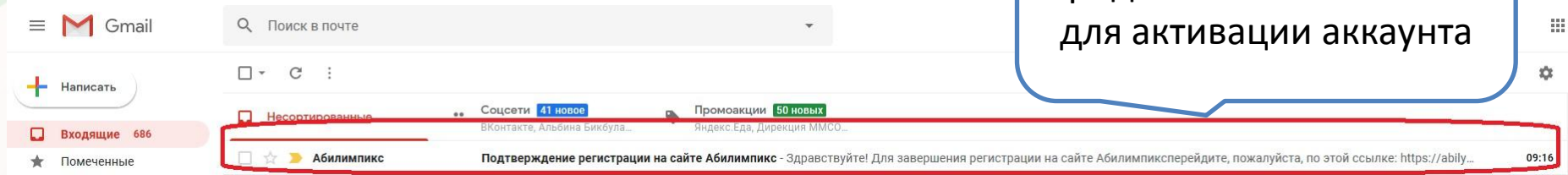
Выберите все изображения, где есть светофоры

<input checked="" type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			

Оформить заявку

Выбираем картинки, указанные в задании

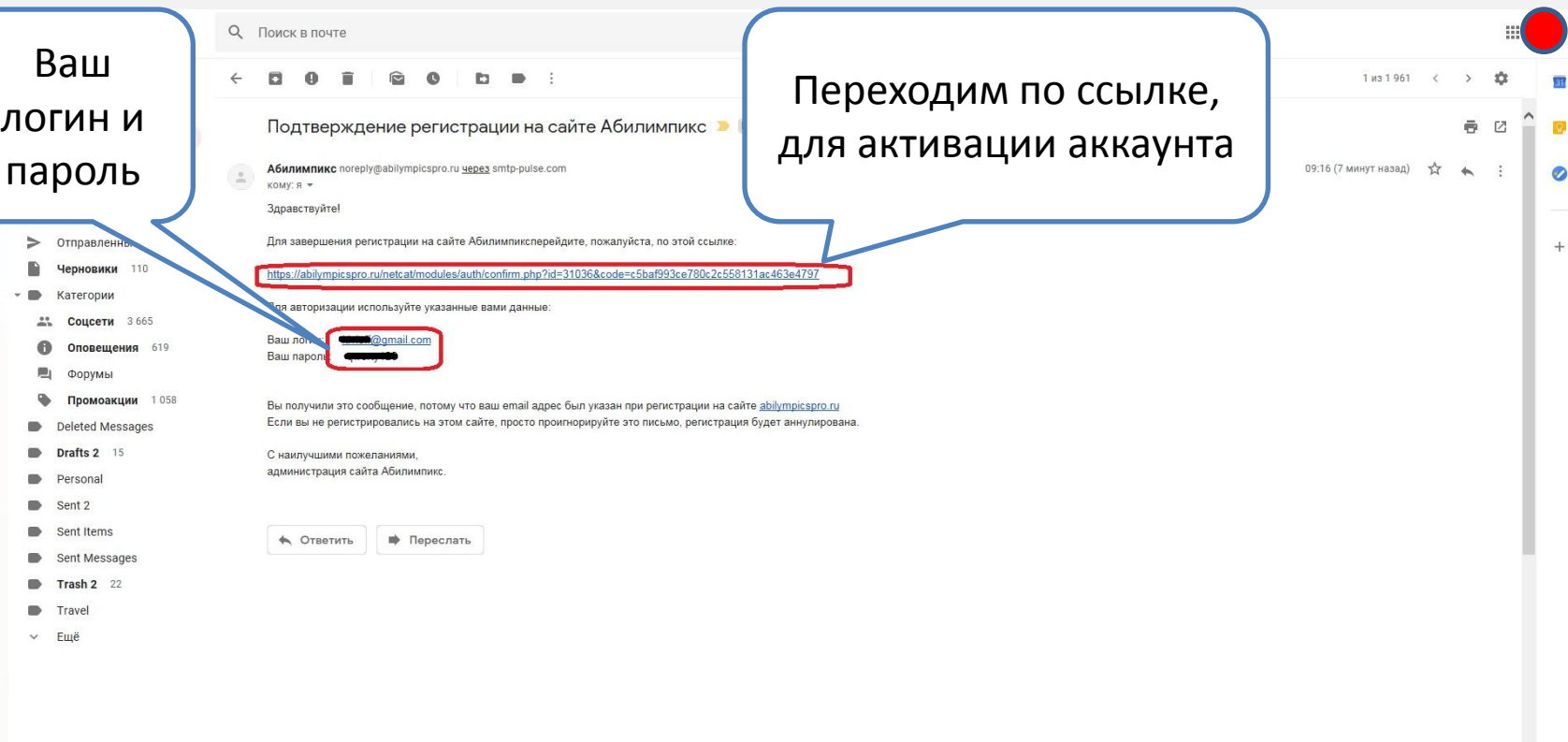
На указанную почту,
придет письмо с ссылкой
для активации аккаунта

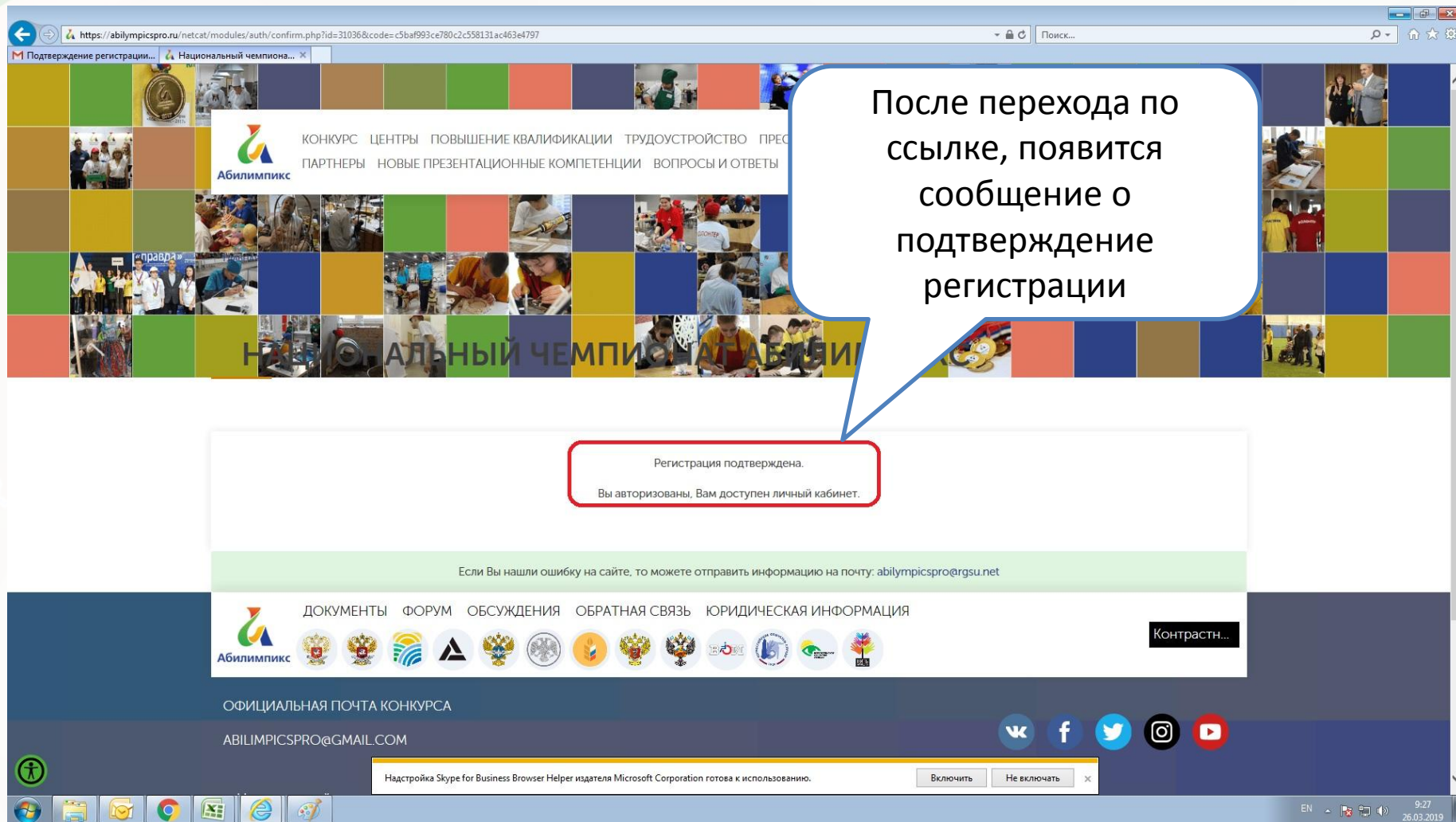


Важно: необходимо перейти по ссылке для активации, иначе личный кабинет будет неактивен!!!

Ваш
логин и
пароль

Переходим по ссылке,
для активации аккаунта





После перехода по ссылке, появится сообщение о подтверждение регистрации

Регистрация подтверждена.
Вы авторизованы, Вам доступен личный кабинет.

Если Вы нашли ошибку на сайте, то можете отправить информацию на почту: abilimpicspro@rgsu.net

Абилимпикс ДОКУМЕНТЫ ФОРУМ ОБСУЖДЕНИЯ ОБРАТНАЯ СВЯЗЬ ЮРИДИЧЕСКАЯ ИНФОРМАЦИЯ

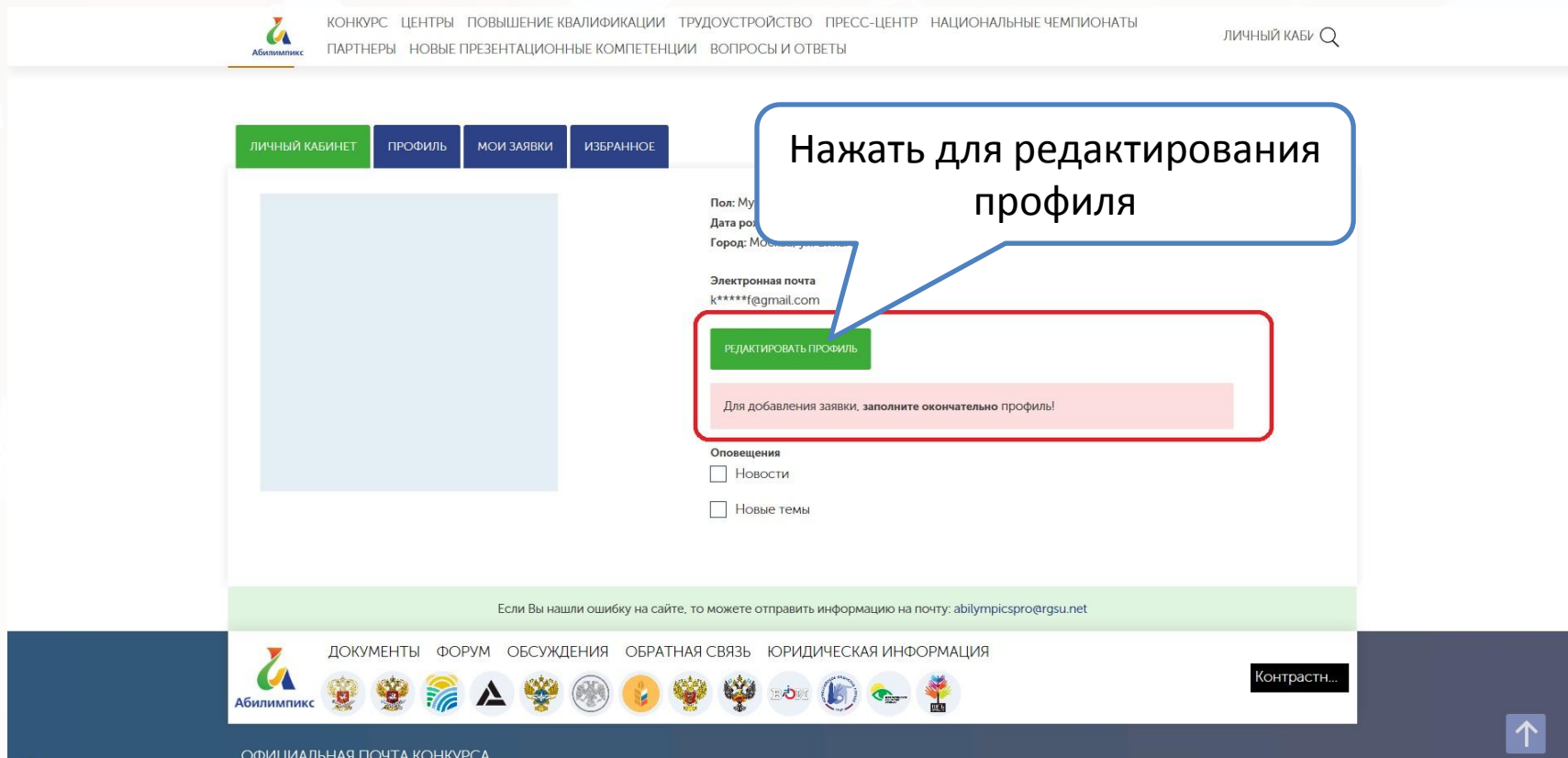
Контрастн...

ОФИЦИАЛЬНАЯ ПОЧТА КОНКУРСА
АВИЛИМПИКСПРО@GMAIL.COM

Настройка Skype for Business Browser Helper издателя Microsoft Corporation готова к использованию. Включить Не включать

9:27 26.03.2019

После подтверждения регистрации, необходимо закончить заполнение профиля. Для этого необходимы: паспортные данные.



The screenshot shows the user profile page on the Abilimpic website. At the top, there is a navigation menu with links: КОНКУРС, ЦЕНТРЫ, ПОВЫШЕНИЕ КВАЛИФИКАЦИИ, ТРУДОУСТРОЙСТВО, ПРЕСС-ЦЕНТР, НАЦИОНАЛЬНЫЕ ЧЕМПИОНАТЫ, ПАРТНЕРЫ, НОВЫЕ ПРЕЗЕНТАЦИОННЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ, ВОПРОСЫ И ОТВЕТЫ, and a search icon labeled 'ЛИЧНЫЙ КАБИНЕТ'. Below the navigation is a horizontal menu with buttons: ЛИЧНЫЙ КАБИНЕТ (highlighted in green), ПРОФИЛЬ, МОИ ЗАЯВКИ, and ИЗБРАННОЕ. The main content area shows a large light blue placeholder for a profile picture. To the right, there is a form with fields for: Пол: Мужской, Дата рождения: 1990-01-01, Город: Москва, Электронная почта: k****f@gmail.com. A green button labeled 'РЕДАКТИРОВАТЬ ПРОФИЛЬ' is highlighted with a red box and a blue callout bubble containing the text 'Нажать для редактирования профиля'. Below the button is a pink message box: 'Для добавления заявки, заполните окончательно профиль!'. Underneath are checkboxes for 'Оповещения' with options 'Новости' and 'Новые темы'. At the bottom of the page, there is a footer with the text 'Если Вы нашли ошибку на сайте, то можете отправить информацию на почту: abilympicspro@rgsu.net', a row of logos including 'Абилимпикс' and various partner organizations, and a 'Контрастн...' button. The bottom-most bar contains the text 'ОФИЦИАЛЬНАЯ ПОЧТА КОНКУРСА' and an upward arrow icon.

Фамилия Иванов (тест)	Имя Иван
Отчество Иванович	Эл. почта [redacted]@gmail.com
Телефон +79 [redacted]	Пол Мужской
СНИЛС 123-456-789 87	Дата рождения 01.02.1985
Регион Москва	Город/Населенный пункт Москва, ул. Вильгельма пика д.4

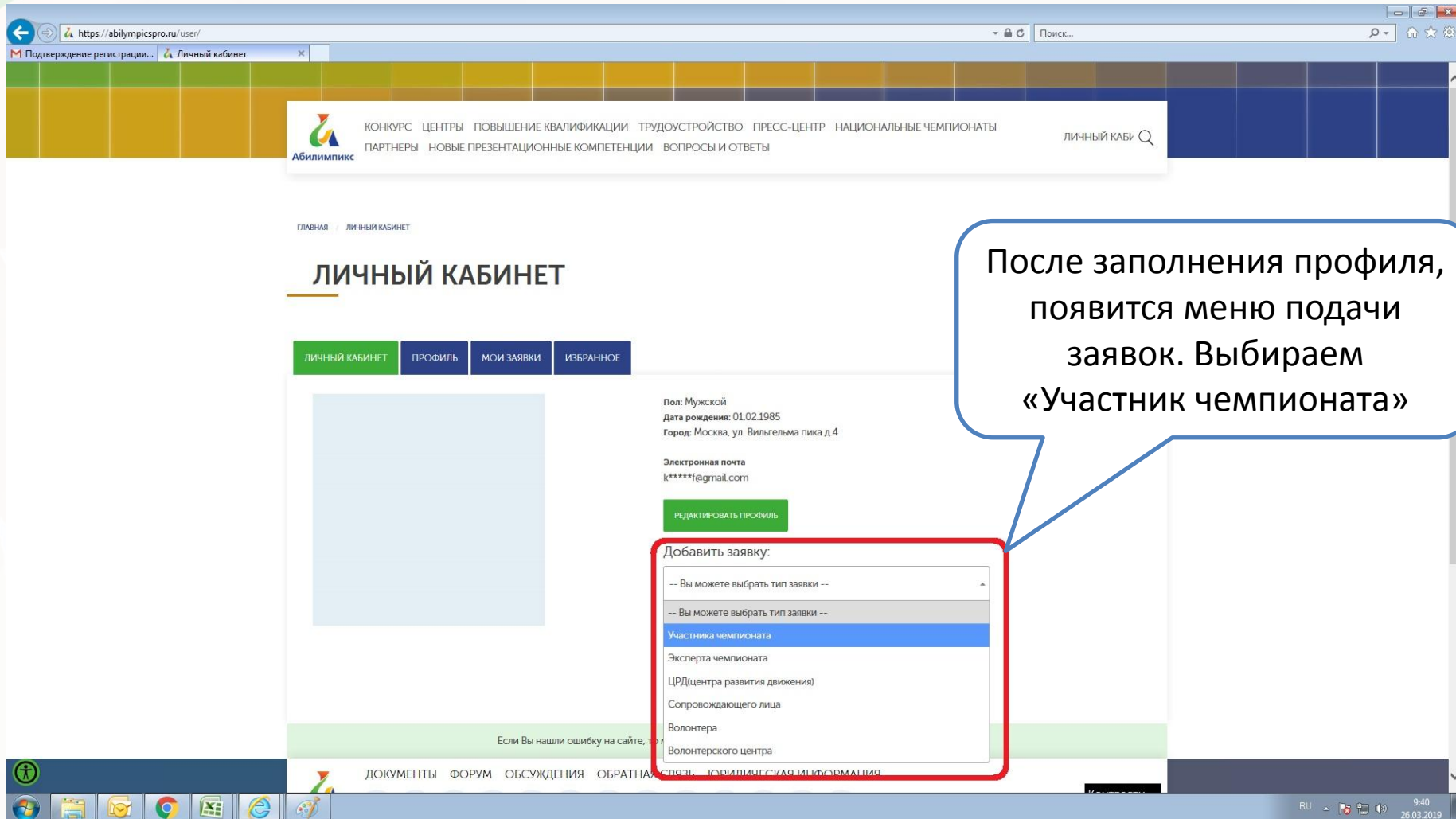
Вносим паспортные данные в соответствующие поля

Паспортные данные 1234 123456	Кем выдан Заполняется как в паспорте
Когда выдан 10.11.2012	Код подразделения 123-123
Место рождения (по паспорту) Москва, Проспект мира	

СОХРАНИТЬ

ОТМЕТИТЬ ИЗМЕНЕНИЯ





https://abilympicspro.ru/user/

Подтверждение регистрации... Личный кабинет

Абилимпикс КОНКУРС ЦЕНТРЫ ПОВЫШЕНИЕ КВАЛИФИКАЦИИ ТРУДОУСТРОЙСТВО ПРЕСС-ЦЕНТР НАЦИОНАЛЬНЫЕ ЧЕМПИОНАТЫ
ПАРТНЕРЫ НОВЫЕ ПРЕЗЕНТАЦИОННЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ ВОПРОСЫ И ОТВЕТЫ

ЛИЧНЫЙ КАБИНЕТ

ГЛАВНАЯ Личный кабинет

ЛИЧНЫЙ КАБИНЕТ

ЛИЧНЫЙ КАБИНЕТ ПРОФИЛЬ МОИ ЗАЯВКИ ИЗБРАННОЕ

Пол: Мужской
Дата рождения: 01.02.1985
Город: Москва, ул. Вильгельма пика д.4

Электронная почта
k*****@gmail.com

РЕДАКТИРОВАТЬ ПРОФИЛЬ

Добавить заявку:

- Вы можете выбрать тип заявки --
- Вы можете выбрать тип заявки --
- Участника чемпионата**
- Эксперта чемпионата
- ЦРД(центра развития движения)
- Сопровождающего лица
- Волонтера
- Волонтерского центра

Если Вы нашли ошибку на сайте, то

ДОКУМЕНТЫ ФОРУМ ОБСУЖДЕНИЯ ОБРАТНАЯ СВЯЗЬ ЮРИДИЧЕСКАЯ ИНФОРМАЦИЯ

RU 9:40 26.03.2019

После заполнения профиля,
появится меню подачи
заявок. Выбираем
«Участник чемпионата»

ЗАЯВКА УЧАСТНИКА

Личный кабинет Профиль Мои заявки Избранное

Поля помеченные звездочкой * обязательны

Образование

Образование Среднее профессиональное	Специальность Мебельщик	Наименование учебного заведения ГБПОУ г. Москвы "Технологический колл"
---	----------------------------	---

Год окончания 2018	В планах продолжить обучение Да
-----------------------	------------------------------------

Ответственное лицо от образовательной организации (для лиц проходящих обучение)

Наличие ответственного лица *
--выбрать--

Фамилия	Имя	Отчество
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Наименование образовательной организации

Должность	Телефон +7 () - - - -	Email
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

При заполнение раздела «образование», пункт «Специальность» становится активной только при выборе образования выше «Среднего общего образования»

Наименование учебного заведения пишем корректно!
ПРИМЕР: ГБПОУ г. Москвы "Технологический колледж № 21"



Образование

Образование Среднее профессиональное	Специальность Мебельщик	Наименование у Москвы "Техноло
Год окончания 2018	В планах продолжить обучение Да	

Ответственное лицо от образовательной организации (для лиц проходящих обучение)

Наличие ответственного лица Да		
Фамилия Петров (гест)	Имя Петр	Отчество Петрович
Наименование образовательной организации ГБПОУ г. Москвы "Технологический колледж № 21"		
Должность Преподаватель	Телефон + [redacted]	Email petrov@gmail.com

Сведения о трудоустройстве

Трудоустроен * --выбрать--	Трудоустроен по компетенции --выбрать--	
Место работы	Стаж работы --выбрать--	Должность

Продолжаю обучение
Наименование учебного заведения

При наличии ответственного лица, ставите «Да» в соответствующем поле, другие поля раздела, становятся активными



В разделе «Сведения о трудоустройстве» необходимо выбрать подходящий пункт и корректно заполнить наименования учреждений



Сведения о трудоустройстве

Трудоустроен

Нет

Трудоустроен по компетенции

Нет

Место работы

Стаж работы

Должность

Продолжаю обучение

Наименование учебного заведения

Прохожу стажировку с последующим трудоустройством

Наименование организации

Заключен договор о целевом обучении с последующим трудоустройством

Наименование организации

Временно не работаю

Причина не трудоустройства

Готов к трудоустройству *

Готов к размещению резюме на портале

«Работа в России» *



Сведения о трудоустройстве

Трудоустроен

Нет

Трудоустроен по компетенции

Нет

Место работы

Стаж работы

Должность

Продолжаю обучение

Наименование учебного заведения

ГБПОУ г. Москвы "Технологический колледж № 21"

Прохожу стажировку с последующим трудоустройством

Наименование организации

Заключен договор о целевом обучении с последующим трудоустройством

Наименование организации

Временно не работаю

Причина не трудоустройства

Готов к трудоустройству *

--выбрать--

Готов к размещению резюме на портале

«Работа в России» *

--выбрать--



Наименование организации

Заключен договор о целевом обучении с последующим трудоустройством

Наименование организации

Временно не работаю

Причина не трудоустройства

Готов к трудоустройству *

Готов к размещению резюме на портале

«Работа в России» *

Опыт участия в чемпионате текущего года

Название субъекта РФ *

Возрастная *

Компетенция *

Категория участника *

Статус *

Этап чемпионата *

Опыт участия в чемпионатах

Опыт участия в чемпионате *

Уровень чемпионата

Год

Компетенция

Призовое место

Сертификат участника

Заполняется исходя из пожеланий участника.



Раздел «Участие в чемпионате текущего года» самый важный, здесь вы прописываете: субъект, роль участия (участник/сопровождающий) компетенцию, категорию, статус (студент во, спо), этап чемпионата.

временно не работаю
Причина не трудоустройства

Готов к трудоустройству: Да
Готов к размещению резюме на портале «Работа в России»: Да

Участие в чемпионате текущего года

Название субъекта РФ	Роль участия	Компетенция	Категория участника
Москва	Участник	Мебельщик	Студент
Статус	Этап чемпионата		
Студент СПО	Отборочный региональный		

Опыт участия в чемпионатах

Опыт участия в чемпионате: Нет

Уровень чемпионата	Год	Компетенция	Призовое место	Сертификат участника
-- выбрать --	-- выбрать --	-- выбрать --	-- выбрать --	Выберите файл...

добавить

Информация об ограниченных возможностях здоровья

Ограниченные возможности здоровья

Инвалидность	Копия заключения ПМПК
II	Выберите файл... ЗАГРУЗИТЬ
Вид нозологии	Копия МСЭ
X Нарушение опорно-двигательного аппарата	1.jpg ЗАГРУЗИТЬ
Копия ИПРА	Выберите файл... ЗАГРУЗИТЬ

Заполняется по необходимости

Опыт участия в чемпионате *

--выбрать--

Уровень чемпионата

-- выбрать --

Год

-- выбрать --

Компетенция

-- выбрать --

добавить

Информация об ограниченных возможностях здоровья

Ограниченные возможности здоровья

Инвалидность

-- выбрать --

Копия заключения ПМПК *

Выберите файл... ЗАГРУЗИТЬ

Вид нозологии *

Копия МСЭ

Выберите файл... ЗАГРУЗИТЬ

Копия ИПРА

Выберите файл... ЗАГРУЗИТЬ

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

При ОВЗ, обязательно заполнять «Вид нозологии» и прикреплять скан заключения ПМПК



Опыт участия в чемпионате *

--выбрать--

Уровень чемпионата Год Компетенция Призовое место Сертификат у

-- выбрать -- -- выбрать -- -- выбрать -- -- выбрать -- Выберите файл

добавить

Информация об ограниченных возможностях здоровья

Ограниченные возможности здоровья

Инвалидность *

-- выбрать --

-- выбрать --

I

II

III

Ребёнок инвалид

Копия заключения ПМПК

Выберите файл... ЗАГРУЗИТЬ

Копия МСЭ *

Выберите файл... ЗАГРУЗИТЬ

ЗАГРУЗИТЬ

При инвалидности,
обязательно
заполнять «Вид
нозологии» и
прикреплять скан
МСЭ

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 версии заданий, шрифт Брайля и безбарьерный формат (крупный шрифт)





Инструкции с крупным шрифтом и иллюстрациями (схемами), разгруженные от мелких деталей и от резких контрастов

Наличие адаптированных инструкций (схем) для выполнения конкурсного задания

Тифлоприборы для письма

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 Открыть

Размер одежды

ОТПРАВИТЬ ЗАЯВКУ

После
заполнения всех
полей, нажимаем
«Отправить
заявку»

Если Вы нашли ошибку на сайте, то можете отправить информацию на почту: abilimpicspro@rgsu.net



Контрасты...

ОФИЦИАЛЬНАЯ ПОЧТА КОНКУРСА

ABILIMPICSPRO@GMAIL.COM

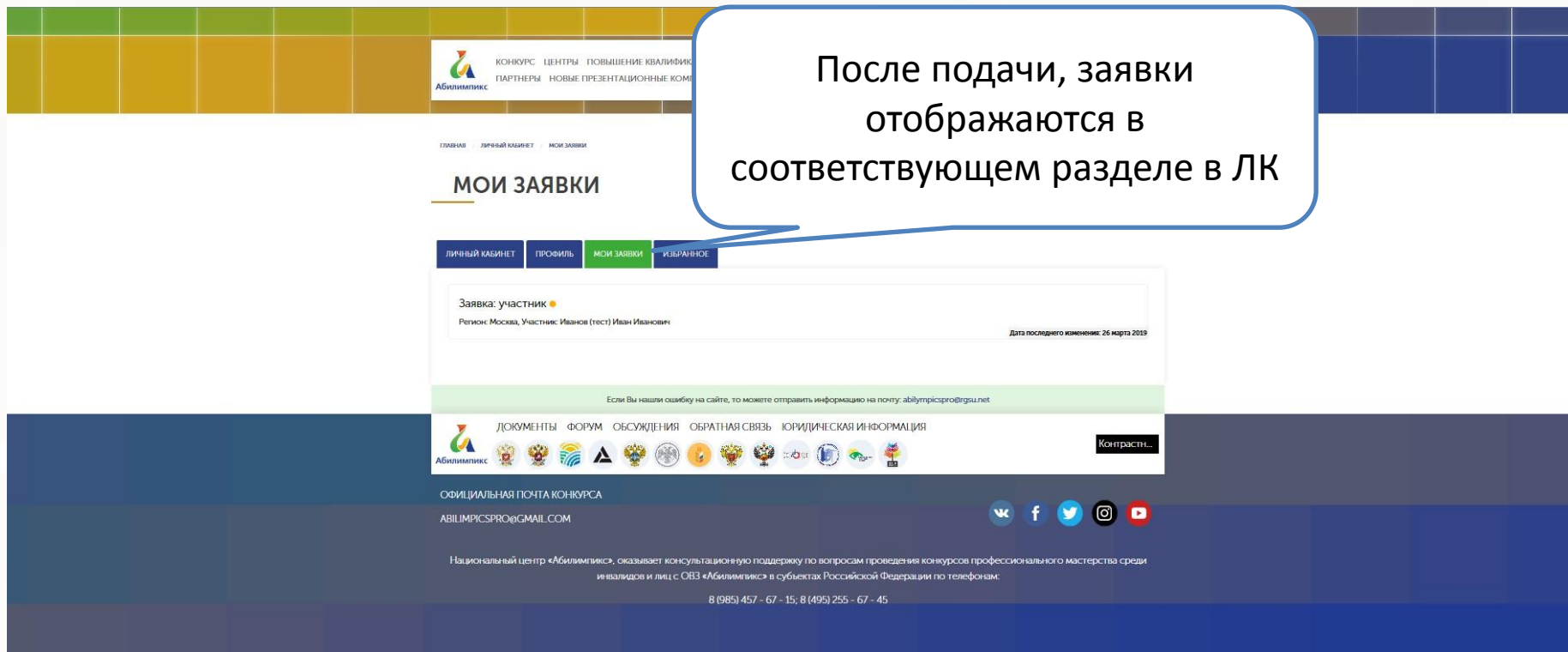


Национальный центр «Абилимпикс», оказывает консультационную поддержку по вопросам проведения конкурсов профессионального мастерства среди инвалидов и лиц с ОВЗ «Абилимпикс» в субъектах Российской Федерации по телефонам:

8 (985) 457 - 67 - 15; 8 (495) 255 - 67 - 45



После подачи, заявки
отображаются в
соответствующем разделе в ЛК



Абилимпикс КОНКУРС ЦЕНТРЫ ПОВЫШЕНИЕ КВАЛИФИКАЦИИ ПАРТНЕРЫ НОВЫЕ ПРЕЗЕНТАЦИОННЫЕ КОМПОНЕНТЫ

ГЛАВНАЯ Личный кабинет МОИ ЗАЯВКИ

МОИ ЗАЯВКИ

ЛИЧНЫЙ КАБИНЕТ ПРОФИЛЬ **МОИ ЗАЯВКИ** ИЗБРАННОЕ

Заявка: участник
Регион: Москва, Участник: Иванов (гест) Иван Иванович
Дата последнего изменения: 26 марта 2019

Если Вы нашли ошибку на сайте, то можете отправить информацию на почту: abilimpicspro@rgsu.net

ДОКУМЕНТЫ ФОРУМ ОБСУЖДЕНИЯ ОБРАТНАЯ СВЯЗЬ ЮРИДИЧЕСКАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Абилимпикс

ОФИЦИАЛЬНАЯ ПОЧТА КОНКУРСА
ABILIMPICSPRO@GMAIL.COM

Национальный центр «Абилимпикс», оказывает консультационную поддержку по вопросам проведения конкурсов профессионального мастерства среди инвалидов и лиц с ОВЗ «Абилимпикс» в субъектах Российской Федерации по телефонам:
8 (985) 457 - 67 - 15, 8 (495) 255 - 67 - 45