



МСЭД

**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ
МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

бульвар Строителей, д. 1, г. Красногорск-7, Московская область, 143407
пр. Юбилейный, д. 59, г. Химки, Московская область, 141400

тел. 8 (498) 602-11-11; факс 8 (498) 602-09-93
e-mail: minobr@mosreg.ru; minomos@mail.ru

_____ № _____
на № _____ от _____

Руководителям профессиональных
образовательных организаций
и образовательных организаций
высшего образования
Московской области

Уважаемые руководители!

Направляю Вам для исполнения приказ министра образования Московской области от 12.08.2015 №4304 «Об участии в проведении Московского областного чемпионата Абилимпикс».

Для удобства обработки заполненную Форму «Сведения о кандидатурах участников и экспертов Московского областного чемпионата Абилимпикс» прошу направить в РКЦ WSR на электронный адрес rkcmo@list.ru в формате Excel.

Приложение: приказ с приложениями на 4 л.;

Форма «Сведения о кандидатурах участников и экспертов Московского областного чемпионата Абилимпикс» в формате Excel – 1 л.

Заместитель министра образования
Московской области

Ю.В. Картушин



**МИНИСТР ОБРАЗОВАНИЯ
МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПРИКАЗ

12.08.2015 № 4304

г. Красногорск

**Об участии в проведении
Московского областного чемпионата Абилимпикс**

В соответствии с распоряжением Губернатора Московской области от 29.04.2015 №112-РГ «О подготовке и проведении чемпионатов Абилимпикс в 2015 году», письмом Министерства социального развития Московской области от 17.07.2015 №18Исх-6296/18-08-04, Протоколом рабочего совещания по проведению областного чемпионата Абилимпикс в Московской области от 29.07.2015 и в целях развития системы профессиональной ориентации, профессионального образования и содействия трудоустройству выпускников профессиональных образовательных организаций, имеющих инвалидность

П Р И К А З Ы В А Ю:

1. Утвердить прилагаемые:

Перечень ответственных лиц по компетенциям Московского областного чемпионата Абилимпикс (далее – ответственные лица Чемпионата);

форму Сведения о кандидатурах участников и экспертов Московского областного чемпионата Абилимпикс (далее – Форма).

2. Региональному координационному центру движения Worldskills Russia в Московской области государственного бюджетного образовательного учреждения среднего профессионального образования Московской области «Подмосковный колледж «Энергия» (далее – РКЦ WSR) организовать работу по подготовке и проведению Московского областного чемпионата Абилимпикс (далее – Чемпионат) в соответствии с Протоколом рабочего совещания по проведению областного чемпионата Абилимпикс в Московской области от 29.07.2015.

3. Руководителям государственных профессиональных образовательных организаций и образовательных организаций высшего образования, подведомственных Министерству образования Московской области, (далее – образовательные организации) в срок до 17.08.2015:

3.1. Сформировать предложения по кандидатурам участников Чемпионата (из числа студентов с инвалидностью) по представленным компетенциям.

3.2. Сформировать предложения по кандидатурам экспертов Чемпионата (не менее 1 эксперта по каждой компетенции от образовательных организаций, реализующих подготовку кадров по профессиям и/или специальностям соответствующего профиля).

012889

3.3. Направить в РКЦ WSR на электронный адрес rkcmo@list.ru сведения о кандидатурах участников и экспертов Чемпионата в соответствии с Формой.

4. Ответственным лицам Чемпионата в срок до 17.08.2015:

4.1. Определить кандидатуры главных экспертов по компетенциям Чемпионата.

4.2. Разработать конкурсные задания по компетенциям.

4.3. Провести анализ технических заданий и составить инфраструктурные листы с предложениями по оборудованию по компетенциям.

4.4. Направить в адрес РКЦ WSR на электронный адрес rkcmo@list.ru конкурсные задания, инфраструктурные листы, сведения о главных экспертах Чемпионата в соответствии с Формой.

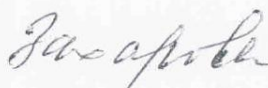
5. РКЦ WSR совместно с ответственными лицами Чемпионата проработать вопрос по созданию профессиональных сообществ (не менее 5 человек по каждой компетенции) в срок до 04.09.2015.

6. РКЦ WSR проработать вопрос по сертификации экспертов и проведению мастер-классов для участников Чемпионата в срок до 08.09.2015.

7. Управлению развития профессионального образования обеспечить координацию деятельности по подготовке и проведению Чемпионата, в части касающейся Министерства образования Московской области.

8. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра образования Московской области Ю.В. Картушина.

Министр образования
Московской области



М.Б. Захарова

Утвержден
 приказом министра образования
 Московской области
 от 12.08.2015 № 4304

Перечень ответственных лиц по компетенциям
 Московского областного чемпионата Абилимпикс

№ п/п	ФИО ответственного лица	Должность ответственного лица	Название компетенции
1.	Нерсесян Нерсес Владимирович	Директор ГБОУ СПО МО «Подмосковный колледж «Энергия», г. Реутов	Дизайн персонажей для компьютерных игр
			Художник-дизайнер
			Системный администратор
			Фотограф-репортер
			Деревообработка
2.	Волкова Елена Ивановна	Директор ГБПОУ МО «Павлово-Посадский промышленно- экономический техникум», г. Павловский Посад	Парикмахерское дело
3.	Лысиков Александр Иванович	Директор ГАОУ СПО МО «Губернский профессиональный колледж», г. Серпухов	Портной
4.	Герасимова Екатерина Георгиевна	Директор ГБПОУ МО «Московский областной профессиональный колледж», г. Сергиев Посад	Резьба по дереву
			Штукатур, маляр

Утверждена
 приказом министра образования
 Московской области
 от 12.08.2015 № 4304

Форма

Сведения о кандидатурах участников и экспертов
 Московского областного чемпионата Абилимпикс

Компетенция	Статус (главный эксперт, эксперт, участник)	Регион/ Страна	Фамилия	Имя	Отчество	Гражданство	Дата рождения	Электронная почта	Телефон	Полное наименование учебного заведения, место работы	Паспортные данные	Адрес регистрации	Страховое свидетельство	ИНН	Размер одежды (XS, S, L, XL, XXL и т.д.)

Сек

	Компетенция	Статус (главный эксперт, эксперт, участник)	Регион/Страна	Фамилия	Имя	Отчество
№ п/п						
1						

Гражданство	Дата рождения	Электронная почта	Телефон	Полное наименование учебного заведения, место работы	Паспортные данные	Адрес регистрации	Страховое свидетельство	ИНН	Размер одежды (XS, S, L, XL, XXL и т.д.)

Лист согласования

Тип согласования: **последовательное**

№	ФИО	Срок согласования	Результат согласования	Замечания
1	Сторчак Л.Н.	-	Согласовано 14.08.2015 17:28	-
2	Картушин Ю.В.	-	ЭЦП Подписано 15.08.2015 14:05	-