Список студентов и выпускников профессиональной образовательной организации, относящихся к категории инвалидов и лиц с ОВЗ

№ п/п	Ф.И.О.	Группа инвалидности	Нозологическая группа	Степень ограничения возможностей	Характер функциональных нарушений и ограничения способности к трудовой деятельности	Сведения индивидуальной программы реабилитации	Профессия/ специальность	Год начала обучения	Год окончания обучения	Увлечения (хобби)	Желание получить дополнительное образование (с указанием направления)	Требования к будущей работе (если не трудоустроен)	Статус на рынке труда	Место работы, должность (если трудоустроен)	Контактный телефон	Примечание
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17