İ	номер удостоверения								

	Министру
образования Сахал	инской области
	А.Н. Киктевой

## ЗАЯВЛЕНИЕ

## за аккредитацию в качестве общественного наблюдателя при проведении ГИА по образовательным программам среднего общего образования

Запол	Заполняется печатными буквами																													
Я	[,																													
	[						1							ф	амил	ия														
															имя															
Год	Год рождения: Пол: мужской женский																													
Документ, удостоверяющий личность:																														
Вы	Выдан:																													
																-	Да	та в	ыда	чи:	<u>~</u>		» <u> </u>					_20_		г.
	•	фа	кти	чес	ции кого ния	)																								
Кон	так	THE	ай т	еле	фон	Ι:																								
Адрес электронной почты:																														
Med	сто ј	раб	оть	Ι, Д	жко	ност	гь:																							
ГО	<b>суд</b> а форг	Пр <b>арс</b> мой	<b>ош</b> тве і ос	у е <b>нн</b> е уще	акк ой и еств	ред тог лен	<b>ово</b> і ия о	ваті й ат бще	ь м т <b>тес</b> еств	мен: тац енн	я і ии і ого	не <b>к</b> по об набление	:аче бра 1юд	е <b>ств</b> 3 <b>0В</b> цени	ве ате	оби	цес	твеі	НО	го	наб	5лю,	дат	еля	пр	ри	пр		ени	
	дис	стаі	нци	онн	ос	исп	ольз	ова	ние	м иі	нфо	рмаі	цио	нно	-ко	OMM	уни	икап	ИОН	ных	к те	хнол	поги	ий						
в сл											_	ГИ					•													
	пун	нкт	е пр	ов	еден	ия з	экзаг	мен	- ов (	ПΠ′	Э)																			
Указать номер ППЭ и дату экзамена (в соответствии с расписанием ГИА):																														
	pe	гио	нал	ьнс	м ц	ентј	pe of	5pa6	боть	и и	нфо	рмаі	ции	ı (PI	ЦΟІ	4) ( <u>r</u>	ука	зать	дат	ъ):										
	мес	сте	раб	оть	і пр	едм	етнь	ых к	омі	исси	ıй (I	ПК) (	(ука	азат	ъ да	аты)	):													
	мес	сте	раб	оть	і ко	нфл	икті	ной	KOM	исс	ии (	(КК)	(yı	каза	ть Д	цать	ı):				_									

Населенный пункт, на территории которого будет осуществ местах проведения ГИА:	зляться общественное наблюде	ение с присутствием
Удостоверяю ознакомление с Порядком проведобразовательным программам среднего общего образовательным Российской Федерации и Федеральной служ 07.11.2018 № 190/1512:	ования, утвержденным прив	казом Министерства
	подпись заявителя	расшифровка подписи
Удостоверяю отсутствие у меня и (или) моих близких или косвенной), которая может повлиять на надлежаще общественного наблюдения в целях обеспечения соблюденаттестации по образовательным программам среднего информации о нарушениях, выявленных при проведении Г	родственников личной заинтер е, объективное и беспристрас ния Порядка проведения госуд общего образования, в том	ресованности (прямой стное осуществление царственной итоговой
-	подпись заявителя	расшифровка подписи
Удостоверение наблюдателя прошу выдать:		
лично в аккредитующем органе		
через доверенное лицо в аккредитующем органе		
Согласие на обработку персональных данных прилагается.		
Подпись заявителя:/	иси	
Дата подачи заявления: «»2023	г.	
В случаи подачи заявления доверенным лицом, указываются	:я:	
Фамилия, имя, отчество (при нали	чии) доверенного лица	
Доверенность уполномоченного лица от «»	20г. №	
Подпись доверенного лица:/	расшифровка подписи	
Лата: « » 2023г.		