|  |  |
| --- | --- |
|  | УТВЕРЖДЕНА  приказом министра образования  Московской области  от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Форма  Министру образования  Московской области  М. Б. Захаровой \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Фамилия  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Имя  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Отчество  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  статус (место работы) |

заявление.

Прошу аккредитовать меня в качестве общественного наблюдателя при проведении ГИА по образовательным программам среднего общего образования в 20\_\_\_ году на этапе:

проведения ГИА в форме единого государственного экзамена;

проведения ГИА в форме государственного выпускного экзамена;

обработки результатов ЕГЭ в РЦОИ;

проверки экзаменационных работ участников ГИА;

рассмотрения апелляций участников ГИА (*выбрать нужное*).

форма осуществления общественного наблюдения *(выбрать нужное)*:

с присутствием / дистанционно с применением ИКТ

|  |  |
| --- | --- |
| Населенный пункт | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ . |
| Даты осуществления общественного наблюдения | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ . |

О себе сообщаю следующее:

реквизиты документа, удостоверяющего личность (серия, номер, дата выдачи, кем выдан) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

адрес регистрации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

адрес фактического проживания\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

контактный телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Мои близкие родственники не проходят ГИА в текущем году по месту моей аккредитации.

С порядком проведения ГИА, с правами и обязанностями общественных наблюдателей ознакомлен(а). Документ, подтверждающий прохождение соответствующей подготовки, прилагается.

Дата подачи заявления: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

Подпись: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / /