|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Номер удостоверения   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  | | Министру  образования Сахалинской области  А.Н. Киктевой |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**за аккредитацию в качестве общественного наблюдателя при проведении ГИА**

**по образовательным программам среднего общего образования**

Заполняется печатными буквами

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Я,** | |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  | |  | |  | |  |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  | |  | |  |
| фамилия | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  | |  | |  | |  |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  | |  | |  |
| имя | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  | |  | |  | |  |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  | |  | |  |
| отчество (при наличии) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  | |  | |  | |  |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  | |  | |  |
| Год рождения: | | | | |  |  | |  |  |  | | Пол: | | | |  | | мужской | | |  |  | | женский | | | |  |  |  |  |  |  | |  | |  | |  | |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  | |  | |  | |  |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  | |  | |  |
| Документ, удостоверяющий личность: | | | | | | | | | | | | | |  | |  | |  |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  | |  | |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  | |  | |  | |  |  |  |  | |  | |  |  | серия | | | |  | номер | | | | | | | | | |
| Выдан: | | |  |  |  |  | |  |  |  | |  | |  | |  | |  |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  | |  | |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  | |  | |  | |  |  |  |  | | Дата выдачи: «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_г. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Адрес регистрации: | | | | | |  | |  |  |  | |  | |  | |  | |  |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  | |  | |  |
| Адрес фактического  проживания: | | | | | |  | |  |  |  | |  | |  | |  | |  |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  | |  | |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  | |  | |  | |  |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  | |  | |  |
| Контактный телефон: | | | | | | |  |  |  |  | |  | |  | |  | |  |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  | |  | |  |
| Адрес электронной почты: | | | | | | | | |  |  | |  | |  | |  | |  |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  | |  | |  |
| Место работы, должность: | | | | | | | | |  |  | |  | |  | |  | |  |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  | |  | |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  | |  | |  | |  |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  | |  | |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  | |  | |  | |  |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  | |  | |  |
| Участие в ГИА в прошлые годы: | | | | | | | | | | |  | | да | |  | | нет. | | Участие близких родственников в ГИА 2024: | | | | | | | | | | | | | | |  | | да | |  | | нет | |

**Прошу аккредитовать меня в качестве общественного наблюдателя при проведении государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего общего образования** с формой осуществления общественного наблюдения:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | с присутствием в месте (местах) проведения ГИА | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | дистанционно с использованием информационно –коммуникационных технологий | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **в следующем месте (местах) проведения ГИА:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | пункте проведения экзаменов (ППЭ) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Указать номер ППЭ и дату экзамена (в соответствии с расписанием ГИА): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | региональном центре обработки информации (РЦОИ) (указать даты): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | месте работы предметных комиссий (ПК) (указать даты): | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | месте работы конфликтной комиссии (КК) (указать даты): | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Населенный пункт, на территории которого будет осуществляться общественное наблюдение с присутствием | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| в местах проведения ГИА: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Удостоверяю ознакомление с Порядком проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего общего образования, утвержденным приказом Министерства просвещения Российской Федерации и Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки от 04.04.2023 № 233/552:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись заявителя расшифровка подписи

Удостоверяю отсутствие у меня и (или) моих близких родственников личной заинтересованности (прямой или косвенной), которая может повлиять на надлежащее, объективное и беспристрастное осуществление общественного наблюдения в целях обеспечения соблюдения Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего общего образования, в том числе направления информации о нарушениях, выявленных при проведении ГИА:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

подпись расшифровка подписи

Дата подачи заявления: «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

В случаи подачи заявления доверенным лицом, указываются:

|  |
| --- |
|  |
| Фамилия, имя, отчество (при наличии) доверенного лица |

Доверенность уполномоченного лица от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись доверенного лица: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись расшифровка подписи

Дата: «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г.