

**Заявление  
об аккредитации гражданина в качестве общественного наблюдателя  
при проведении государственной итоговой аттестации по образовательным программам  
среднего общего образования**

в \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (наименование аккредитуемого органа)

от \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя и отчество (последнее - при наличии) гражданина или доверенного лица)

Доверенность уполномоченного лица от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_  
(если заявление подается доверенным лицом)

Дата рождения:   .   .   Пол:  Мужской  Женский

Документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
выдан \_\_\_\_\_ код \_\_\_\_\_  
(наименование органа, учреждения)

Дата выдачи « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.  
Адрес регистрации: город, поселок, село и т.д. \_\_\_\_\_  
ул. \_\_\_\_\_ дом \_\_\_\_\_ корпус \_\_\_\_\_ квартира \_\_\_\_\_  
Адрес фактического проживания: город, поселок, село и т.д. \_\_\_\_\_  
ул. \_\_\_\_\_ дом \_\_\_\_\_ корпус \_\_\_\_\_ квартира \_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

Прошу аккредитовать меня в качестве общественного наблюдателя\*\*:

**при проведении государственной итоговой аттестации (ГИА) в следующем месте (местах) проведения ГИА:**

- |                          |   |             |                |
|--------------------------|---|-------------|----------------|
| <input type="checkbox"/> | пункте проведения экзаменов (ППЭ)               | _____       | _____          |
|                          |   | (указать №) | (указать даты) |
| <input type="checkbox"/> | региональном центре обработки информации (РЦОИ) | _____       | _____          |
|                          |   |             | (указать даты) |
| <input type="checkbox"/> | месте работы предметных комиссий (ПК)           | _____       | _____          |
|                          |   |             | (указать даты) |
| <input type="checkbox"/> | месте работы конфликтной комиссии (КК)          | _____       | _____          |
|                          |   |             | (указать даты) |

с формой осуществления общественного наблюдения:

<input type="checkbox"/>	с присутствием в месте проведения ГИА
<input type="checkbox"/>	с присутствием в месте проведения ГИА и дистанционно с использованием информационно-коммуникационных технологий
<input type="checkbox"/>	дистанционно с использованием информационно-коммуникационных технологий

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

\_\_\_\_\_ (указать наименование населенного пункта)

\*для граждан, выбравших форму осуществления общественного наблюдения (с присутствием в местах проведения ГИА и (или) дистанционно с использованием информационно-коммуникационных технологий)

**\*\*Места осуществления общественного наблюдения, форма осуществления общественного наблюдения (с присутствием в местах проведения ГИА и (или) дистанционно с использованием информационно-коммуникационных технологий) определяются аккредитуемым органом с учетом пожеланий гражданина, указанных в его заявлении, и с учетом потребностей аккредитуемых органов.**

**В случае необходимости изменения мест осуществления общественного наблюдения, форм осуществления общественного наблюдения (в соответствии с потребностями аккредитуемого органа) аккредитуемый орган согласовывает с гражданином (доверенным лицом) изменение мест осуществления общественного наблюдения, форм осуществления общественного наблюдения, указанных гражданином (доверенным лицом) в его заявлении, не позднее дня принятия решения об аккредитации указанного гражданина в качестве общественного наблюдателя.**

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 № 190/1512 от 07.11.2018 (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 10.12.2018, регистрационный № 52952): \_\_\_\_\_

*(подпись заявителя/расшифровка)*

Настоящим удостоверяю наличие (отсутствие)\*у меня и (или) моих близких родственников\* личной заинтересованности в результате аккредитации меня в качестве общественного наблюдателя:

(\* *ненужное зачеркнуть*)

Подпись/расшифровка заявителя \_\_\_\_\_

Удостоверение общественного наблюдателя прошу выдать:

лично аккредитуемом органе

через доверенное лицо аккредитуемом органе

Дата « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

Наименование аккредитующего органа

**У Д О С Т О В Е Р Е Н И Е № \_\_\_\_\_**  
**общественного наблюдателя**  
**за проведением государственной итоговой аттестации**

\_\_\_\_\_ фамилия

\_\_\_\_\_ имя

\_\_\_\_\_ отчество (при наличии)

Документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
 выдан \_\_\_\_\_ код \_\_\_\_\_

(наименование органа, учреждения)

Дата выдачи « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

<input type="checkbox"/>	в пункте проведения экзаменов	(указать №)	(указать даты)
<input type="checkbox"/>	в региональном центре обработки информации		(указать даты)
<input type="checkbox"/>	в местах работы предметных комиссий		(указать даты)
<input type="checkbox"/>	в месте работы конфликтной комиссии		(указать даты)

с формой осуществления общественного наблюдения:

с присутствием в месте проведения государственной итоговой аттестации

с присутствием в месте проведения государственной итоговой аттестации и дистанционно

с использованием информационно-коммуникационных технологий

дистанционно с использованием информационно-коммуникационных технологий

Дата выдачи « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (должность лица, подписавшего удостоверение)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии))

**МП**

Удостоверение действительно только при предъявлении документа, удостоверяющего личность