|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Форма заявления**  **на аккредитацию гражданина в качестве общественного наблюдателя при проведении государственной итоговой аттестации по образовательным программам**  **среднего общего образования** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | Министру общего и профессионального  образования Ростовской области  Т.С. Шевченко | | | | | | | | | | | |
| Ф. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | |
| И. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | |
| О. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| **З А Я В Л Е Н И Е** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Прошу аккредитовать меня в качестве общественного наблюдателя при проведении государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего общего образования (ГИА-11) в места проведения ГИА *(выбрать из списка)*: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  | | | пункт проведения экзаменов (ППЭ) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  | | | региональный центр обработки информации (РОЦОИСО) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  | | | место работы областных предметных комиссий (подкомиссий) (ОПК) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  | | | место работы областной апелляционной комиссии (ОАК) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Форма осуществления общественного наблюдения *(нужное отметить)*: | С присутствием |  |  | Дистанционно с применением ИКТ |  | |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | | Населенный пункт: | |  | |  | |  | | Даты присутствия  (в соответствии  с расписанием ГИА-11): | |  | |  | |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***О себе сообщаю следующее:*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| пол: | | | | М | | |  | Ж | участие в качестве ОН в ГИА-11 прошлых лет: | | | | ДА | |  | НЕТ | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Год рождения: | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Адрес регистрации: | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Адрес фактического проживания: | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Контактный телефон,  e-mail: | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Документ, удостоверяющий личность: | | | | | | | | | | серия | |  | | № | | |  | | (кем и когда выдан) | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Место работы (учебы, службы), должность: | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Уровень образования: | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Квалификация по диплому: | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 № 233/552 от 04.04.2023 (далее – Порядок ГИА-11).  Подпись/расшифровка заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) (фамилия, инициалы) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Настоящим удостоверяю наличие /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 ГИА-11, в том числе направление информации о нарушениях, выявленных при проведении ГИА-11:  *(\* ненужное зачеркнуть)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Подпись/расшифровка подписи заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) (фамилия, инициалы) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Удостоверение общественного наблюдателя прошу выдать:   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  |  |  | лично в аккредитующем органе; | |  |  |  |  | |  |  |  | через доверенное лицо в аккредитующем органе. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Согласие на обработку персональных данных прилагается. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  |  | |
| (дата подачи заявления) | | | | | | | | | | | | | | (подпись) | | | | | |  | (расшифровка подписи) | |