Директору
Департамента образования
и молодежной политики
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры

от ……..……

(Ф.И.О),

ЗАЯВЛЕНИЕ

Фамилия			
Имя			
Отчество (при наличии)			
Пол (м/ж)			
Дата рождения			
Адрес регистрации			
Адрес фактического проживания			
Контактный телефон			
Реквизиты документа, удостоверяющего личность	серия	номер	дата выдачи
	кем выдан		
форма осуществления общественного наблюдения (отметить)	С присутствием		Дистанционно с применением ИКТ
Населенный пункт			
Даты и места присутствия (ППЭ, РЦОИ, РПК, КК, СИЦ)			
Дата подачи заявления			

С порядком проведения государственной итоговой аттестации ознакомлен

_____ */подпись заявителя*

Подтверждаю отсутствие близких родственников, проходящих государственную итоговую аттестацию в текущем году и обучающихся в образовательных организациях, являющихся пунктами проведения экзамена

_____*/подпись заявителя/*

Дата_____ _____/ _____

подпись заявителя *расшифровка подписи*

Документ, подтверждающий прохождение соответствующей подготовки, прилагается.

_____ подпись