Приложение 7

Руководителю ОМСУ/ГОО

**З А Я В Л Е Н И Е**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Фамилия |  | | |
| Имя |  | | |
| Отчество (при наличии) |  | | |
| Дата рождения |  | | |
| Адрес регистрации |  | | |
|  |  | | |
| Адрес фактического |  | | |
| проживания |  | | |
| Контактный телефон |  | | |
| Реквизиты документа, | серия номер дата выдачи | | |
| удостоверяющего личность | кем выдан | | |
| Место работы | | | |
| Должность | | | |
|  | | Дата присутствия | Образовательная организация |
| Населенный пункт |  | | |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |

Наличие близких родственников, участвующих в ВПР на территории Республики Коми в 20\_\_ году \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(отсутствуют, при наличии, указать Ф.И.О., образовательную организацию, в которой проходит обучение, класс)*

Дата подачи заявления «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Отметка о прохождении соответствующей подготовки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(да/нет)

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

(Ф.И.О.)

Приложение 8

**ЖУРНАЛ**

**регистрации** **лиц, изъявивших желание аккредитоваться в качестве общественных наблюдателей при проведении всероссийских проверочных работ**

**в 20\_\_\_ году на территории Республики Коми**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **ФИО** | **Паспортные данные (серия, номер)** | **Год рождения** | **Место работы и должность** | **Дата подачи заявления** | **Отметка о прохождении**  **соответствующей подготовки** | **Дата проведения ВПР** | **Контактный телефон** | **Участие в качестве общественного наблюдателя (количество лет)** |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* | *7* | *8* | *9* | *10* |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3… |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Приложение 9

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **УДОСТОВЕРЕНИЕ № \_\_\_**  Настоящее удостоверение выдано гр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  в том, что он(а) является общественным наблюдателем при проведении всероссийских проверочных работ (ВПР) на территории Республики Коми  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  (указать ОМСУ/ГОО)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  м.п. (подпись) (ФИО, должность)  Дата выдачи «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года  Удостоверение действительно только при предъявлении документа, удостоверяющего личность | | | | | |
| №  п/п | Дата проведения ВПР | Учебный предмет  (класс) | Адрес пункта  проведения ВПР | Время посещения ВПР | Подпись координатора образовательной организации |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Приложение 10

