Форма ОН/ГИА-11

ЗАЯВЛЕНИЕ

об аккредитации гражданина в качестве общественного наблюдателя

при проведении государственной итоговой аттестации по образовательным программам   
среднего общего образования

|  |
| --- |
| в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Министерство образования Камчатского края**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (наименование аккредитующего 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. | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| СНИЛС: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | |
| Адрес электронной почты:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | |
| Прошу аккредитовать меня в качестве общественного наблюдателя\*: | | | | | | | | | | | | |
| **при проведении государственной итоговой аттестации (ГИА) в следующем месте (местах) проведения ГИА:** | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | пункте проведения экзаменов (ППЭ) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  | (указать №) | (указать даты) |
|  | региональном центре обработки информации (РЦОИ) |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  | (указать даты) |
|  | месте работы предметных комиссий (ПК) |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  | (указать даты) |
|  | месте работы конфликтной комиссии (КК) |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  | (указать даты) |

|  |
| --- |
| с присутствием в месте проведения ГИА |

Населенный пункт, на территории которого будет осуществляться общественное наблюдение

|  |
| --- |
|  |

(указать наименование населенного пункта)

\*Места осуществления общественного наблюдения определяются Министерством образования Камчатского края с учетом пожеланий гражданина, указанных в его заявлении, и с учетом потребностей Министерства образования Камчатского края.

В случае необходимости изменения мест осуществления общественного наблюдения Министерство образования Камчатского края 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 от 04.04.2023 № 233/552 (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 15.05.2023, регистрационный № 73314): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(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 |
|  |  |
|  | через доверенное лицо |
|  |  |
|  |  |
|  | Дата «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. |