**Заявление**

**на аккредитацию в качестве общественного наблюдателя при проведении государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего и среднего общего образования на территории Нижегородской области**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Министру образования, науки и молодежной политики Нижегородской области, председателю государственной экзаменационной комиссии С.В.Злобину  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ф.И.О. заявителя (полностью)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ( *год рождения)*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( *место работы, учебы)*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*должность, курс обучения*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (*при наличии указать общественный статус, членство в партии, например, член родительского комитета МБОУ СОШ №1, член партии «…» и т.п.)* |

заявление.

Прошу аккредитовать меня в качестве общественного наблюдателя при проведении государственной итоговой аттестации:

- по образовательным программам среднего общего образования (далее – ГИА-11) в форме:

* единого государственного экзамена (далее – ЕГЭ),
* государственного выпускного экзамена (далее – ГВЭ-11);

- по образовательным программам основного общего образования (далее – ГИА-9) в форме:

* основного государственного экзамена (далее – ОГЭ),
* государственного выпускного экзамена (далее – ГВЭ-11);

в следующих местах проведения ГИА-11 и ГИА-9:

(нужное подчеркнуть)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Места проведения ГИА | № п/п | Адрес | Даты проведения экзамена, обработки и проверки экзаменационных работ (далее – ЭР), рассмотрения апелляций  (учебный предмет) |
| Дистанционное общественное наблюдение | Х | РСИЦ ГБОУ ДПО НИРО, г.Нижний Новгород, ул. Ванеева, д.203 |  |
| Пункт проведения экзаменов |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| РЦОИ (обработка ЭР ГИА-11) |  | ГБОУ ДПО НИРО, г.Нижний Новгород, ул. Ванеева, д.203 |  |
|  |  |
|  |  |
| Место работы предметных комиссий (проверка ЭР ГИА-11) |  | ГБОУ ДПО НИРО, г.Нижний Новгород, ул. Ванеева, д.203 |  |
|  |  |
|  |  |
| Место работы конфликтной комиссии (рассмотрение апелляций ГИА-11) |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Место работы шифровальной комиссии территориальной экзаменационной подкомиссии (обработка ЭР ГИА-9) |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Место работы территориальных предметных подкомиссий (проверка ЭР ГИА-9) |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Место работы территориальной конфликтной подкомиссии (рассмотрение апелляций ГИА-9) |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

О себе сообщаю следующее:

реквизиты документа, удостоверяющего личность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

адрес регистрации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

адрес фактического проживания\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

контактный телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Мои близкие родственники не проходят государственную (итоговую) аттестацию в пунктах проведения экзаменов по месту моей аккредитации и не подавали апелляции в территориальную конфликтную комиссию.

С порядком проведения государственной итоговой аттестации, с правами и обязанностями общественных наблюдателей ознакомлен(а).

Дата Подпись

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_