

Министерство образования и науки Амурской области

УДОСТОВЕРЕНИЕ* № _____

Фамилия		
Имя		
Отчество (при наличии)		
Реквизиты документа, удостоверяющего личность**		
форма осуществления общественного наблюдения (отметить)	с присутствием	дистанционно с применением ИКТ

Дата выдачи «____» _____ 2020 г.

Заместитель министра образования
и науки Амурской области

М.П.

*Удостоверение общественного наблюдателя действительно в период

**При себе также необходимо иметь документ, удостоверяющий
личность.

Приложение к удостоверению № _____

Г Р А Ф И К
общественного наблюдения С ПРИСУТСТВИЕМ
на объекте мониторинга государственной итоговой
аттестации

Фамилия	
Имя	
Отчество (при наличии)	

№ п/п	Дата	Объект мониторинга (наименование общеобразовательной организации, в которой расположен ППЭ, РЦОИ, ПК, КК)	Адрес (с указанием наименования муниципального образования, населенного пункта, улицы, номера дома)	Отметка о явке*
1				
2				
3				

*Подписывает руководитель ППЭ, РЦОИ, председатель ПК или КК