

Утверждено приказом Министерства  
образования и науки Мурманской области  
от 06.04.2009 № 664

Руководителю  
(указать орган управления образованием)  
От .....(Ф.И.О),  
.....(указать  
статус, напр. член родительского комитета гимназии №1)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу аккредитовать меня в качестве общественного наблюдателя за проведением единого государственного экзамена на территории

\_\_\_\_\_ *указать Мурманская области и/или конкретно одно или несколько муниципальных образований, на территории которых Вы намерены посетить пункты проведения ЕГЭ) в период с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ 2009 года.*

О себе сообщаю следующие сведения:

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

*(дата и место рождения, паспортные данные, адрес постоянного места проживания).*

Мои близкие родственники (*дети, внуки, племянники*) в 2009 году в ЕГЭ на территории Мурманской области участвуют/не участвуют (*в случае, если участвуют, указать, в каком общеобразовательном учреждении обучаются или в какое образовательное учреждение и на какое направление подготовки/специальность поступают*).

С правами и обязанностями общественных наблюдателей ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_  
дата

\_\_\_\_\_  
подпись

Подпись \_\_\_\_\_ заверяю  
(Ф.И.О. заявителя)

*(Дата, подпись и печать организации, в которой работает или исполняет общественные функции в качестве выборного лица заявитель)*

Утверждено приказом Министерства  
образования и науки Мурманской области  
от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ  
МУРМАНСКОЙ ОБЛАСТИ  
(МУНИЦИПАЛЬНЫЙ ОРГАН УПРАВЛЕНИЯ ОБРАЗОВАНИЕМ)**

**УДОСТОВЕРЕНИЕ №**

Настоящее удостоверение выдано гр. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
проживающему по адресу: \_\_\_\_\_,  
(паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_) в том, что он(а) является  
общественным наблюдателем в пунктах проведения единого государственного  
экзамена (ППЭ) в 2009 году на территории \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*(Мурманской области и/или муниципального образования)*

Срок действия удостоверения: с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ года.

Министр  
образования и науки Мурманской области

В.Ф.Костюкевич

(Руководитель муниципального органа  
управления образованием)

*Подпись*

*Ф.И.О.*

*Печать*

**Удостоверение действительно только при предъявлении документа,  
удостоверяющего личность.**

Отметки о посещении ППЭ:

№ п/п	ППЭ (адрес)	Дата	Подпись руководителя ППЭ

--	--	--	--