

Утверждено  
приказом Министерства образования и науки  
Мурманской области  
от 22.04.2009 № 786

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 государственной (итоговой) аттестации, организуемой территориальной экзаменационной комиссией на территории \_\_\_\_\_ (указать: Мурманская области и/или конкретно одно или несколько муниципальных образований, на территории которых Вы намерены посетить общеобразовательные учреждения, в которых проводится ГИА с участием ТЭК) в период с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ года.

О себе сообщаю следующее:

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

Мои близкие родственники (дети, внуки, племянники) в ..... году в государственной (итоговой) аттестации, организуемой ТЭК, на территории Мурманской области участвуют/не участвуют (в случае, если участвуют, указать, в каком общеобразовательном учреждении обучаются).

С правами и обязанностями общественных наблюдателей ознакомлен(а).

Дата

Подпись

Подпись \_\_\_\_\_ (Ф.И.О. заявителя)

заверяю.

Должность заверителя \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

Ф.И.О.

(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 22.04.2009 № 786

## МУНИЦИПАЛЬНЫЙ ОРГАН УПРАВЛЕНИЯ ОБРАЗОВАНИЕМ

### УДОСТОВЕРЕНИЕ № \_\_\_\_\_

Настоящее удостоверение выдано гр. ....  
.....,  
проживающему по адресу:.....,  
(паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_) в том, что он(а) является  
общественным наблюдателем в общеобразовательных учреждениях, в  
которых проводится государственная (итоговая) аттестация с участием  
ТЭК, в ..... году на территории

.....  
(Мурманской области и/или муниципального образования)

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

Руководитель органа  
управления образованием

Подпись

Ф.И.О.

*Печать*

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

Отметки о посещении общеобразовательного учреждения

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