Приложение № 2 к порядку проведения итогового сочинения (изложения) на территории Мурманской области в 2015/2016 учебном году

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 2 – С(И) | Руководителю\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   |  | | --- | | наименование организации | |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  фамилия, имя, отчество |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   |  | | --- | | фамилия, имя, отчество | |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  дата рождения |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  документ, удостоверяющий личность, серия, номер |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  контактный телефон |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу зарегистрировать меня для участия в итоговом сочинении для использования результатов при приеме в образовательные организации высшего образования в следующие сроки:

|  |  |
| --- | --- |
| ⬜ - | в первую среду декабря |
| ⬜ - | в первую среду февраля |
| ⬜ - | в первую рабочую среду мая |

Раздел заполняется в случае необходимости

|  |  |
| --- | --- |
| ⬜ - | В соответствии с Порядком проведения итогового сочинения (изложения) прошу увеличить продолжительность итогового сочинения на 1,5 часа. |
| ⬜ - | В соответствии с Порядком проведения итогового сочинения (изложения) прошу организовать питание и перерывы для проведения необходимых медико-профилактических процедур. |

Копии документов, подтверждающих право на создание особых условий проведения итогового сочинения, прилагаются[[1]](#footnote-1) (приложение на \_\_\_\_\_\_\_ л.).

С Порядком проведения итогового сочинения (изложения) ознакомлен(а).

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_( \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

подпись фамилия, имя, отчество

Согласие на обработку персональных данных прилагается

Заявление принял \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись фамилия, имя, отчество, должность принявшего заявление

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Дата |  |  | **.** |  |  | **.** |  |  | | |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Регистрационный номер |  |  |  |  | |

1. Участники с ограниченными возможностями здоровья при подаче заявления на написание итогового (изложения) изложения оригинал или заверенную в установленном порядке копию справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы. [↑](#footnote-ref-1)