|  |
| --- |
| Приложение 1  к Положению об аккредитации граждан в качестве общественных наблюдателей при проведении государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего и среднего общего образования в Кабардино-Балкарской Республике в 2024 году |

**ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ**

Министру просвещения и науки КБР

А.К. Езаову

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(ФИО, пол, год рождения)*

прошу аккредитовать меня в качестве общественного наблюдателя

* при проведении ГИА в пунктах проведения экзаменов
* при обработке экзаменационных материалов в РЦОИ
* при проверке экзаменационных работ в местах работы предметных комиссий
* при рассмотрении апелляций по вопросам нарушения установленного порядка проведения ГИА, несогласия с выставленными баллами в местах работы апелляционных комиссий

на территории \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

с «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024 г. по «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2024 г.

*указать дату(ы) осуществления общественного наблюдения*

Форма осуществления общественного наблюдения *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

О себе сообщаю следующее:

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

*(адрес регистрации и фактического проживания)*

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

*реквизиты документа, удостоверяющего личность*

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

*контактный телефон, адрес электронной почты (при наличии)*

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

*место работы (учебы), должность*

Подтверждаю отсутствие близких родственников, проходящих государственную итоговую аттестацию в текущем году.

С порядком проведения государственной итоговой аттестации ознакомлен(а)

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

*дата подачи заявления подпись заявителя*

|  |
| --- |
| Приложение 2  к Положению об аккредитации граждан в качестве общественных наблюдателей при проведении государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего и среднего общего образования в Кабардино-Балкарской Республике в 2024 году |

**ФОРМА УДОСТОВЕРЕНИЯ**

ЛИЦЕВАЯ СТОРОНА УДОСТОВЕРЕНИЯ

**УДОСТОВЕРЕНИЕ**

**ОБЩЕСТВЕННОГО НАБЛЮДАТЕЛЯ № \_\_\_\_\_\_**

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

(фамилия, имя, отчество)

является общественным наблюдателем:

* при проведении ГИА в пунктах проведения экзаменов
* при обработке экзаменационных материалов в РЦОИ
* при проверке экзаменационных работ в местах работы предметных комиссий
* при рассмотрении апелляций по вопросам нарушения установленного порядка проведения ГИА, несогласия с выставленными баллами в местах работы апелляционных комиссий

С правами и обязанностями

общественного наблюдателя ознакомлен (а) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись общественного наблюдателя

Дата выдачи удостоверения «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2024 г.

Срок действия удостоверения: с «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_2024 г. по «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_2024 г.

Министр

просвещения и наукиКБР \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ А.Езаов

*подпись*

М.П.

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

ОБОРОТНАЯ СТОРОНА УДОСТОВЕРЕНИЯ

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| п/п | Дата | ППЭ/СИЦ/РЦОИ/место работы ПК, место работы КК | Подпись  руководителя ППЭ/ РЦОИ/ координатора СИЦ/председателя ПК/ председателя КК |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Приложение 3  к Положению об аккредитации граждан в качестве общественных наблюдателей при проведении государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего и среднего общего образования в Кабардино-Балкарской Республике в 2024 году |

**Журнал**

**учета выдачи удостоверений общественным наблюдателям**

| № п/п | ФИО | Место работы (учебы), должность | № удостоверения | Дата выдачи | Подпись |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |