

Форма удостоверения общественного наблюдателя и графика посещения мест проведения итогового собеседования

<p style="text-align: center;">УДОСТОВЕРЕНИЕ общественного наблюдателя при проведении итогового собеседования в Челябинской области в 2018/2019 учебном году</p> <p>Регистрационный № _____</p> <p>..... (наименование муниципального образования) 201_ г.</p>	<p>Настоящее удостоверение общественного наблюдателя выдано</p> <p>..... (фамилия)</p> <p>..... (имя)</p> <p>..... (отчество)</p> <p>Реквизиты документа, удостоверяющего личность, серия.....номер..... дата выдачи..... кем выдан.....</p> <p>в том, что он/она является общественным наблюдателем при проведении итогового собеседования в Челябинской области в 2018/2019 учебном году на территории</p> <p>..... (наименование муниципального образования)</p> <p>_____ / _____ / _____ должность подпись ФИО</p> <p>лица, подписавшего удостоверение</p> <p>Дата « _____ » _____ 2018 г. М.П.</p> <p>Удостоверение общественного наблюдателя действительно до окончания 2018/2019 учебного года только при предъявлении документа, удостоверяющего личность, и графика посещения мест проведения итогового собеседования (приложение №1 к настоящему удостоверению).</p>
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Приложение № 1
к удостоверению общественного наблюдателя
регистрационный № _____

ГРАФИК посещения мест проведения итогового собеседования

№ п/п	Дата	Наименование места проведения итогового собеседования	Адрес места проведения итогового собеседования	Отметка о явке общественного наблюдателя*

*Фиксируется подписью руководителя образовательной организации, являющейся местом проведения итогового собеседования

График посещения мест проведения итогового собеседования является неотъемлемой частью удостоверения общественного наблюдателя

В соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку (любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) моих данных.

« ____ » _____ 201_ г.

(подпись)

Заявление принял:

(должность)

(подпись)

(Ф.И.О.)

Дата регистрации заявления « ____ » _____ 201_ г.

Регистрационный номер:

--	--	--	--	--	--	--

код МСУ

порядковый номер
заявления

Приложение 3 к Порядку

Форма акта общественного наблюдения при проведении итогового собеседования

(регион)	(код МСУ)	(код места проведения итогового собеседования)	(количество аудиторий)	(дата проведения итогового собеседования)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

АКТ

общественного наблюдения при проведении итогового собеседования

я,

ФИО общественного наблюдателя

№ удостоверения

осуществлял(а) наблюдением за проведением итогового собеседования в

(наименование образовательной организации)

Время начала наблюдения

 :

Время окончания наблюдения

 :

Нарушения при проведении итогового собеседования не выявлены

Выявлены следующие нарушения при проведении итогового собеседования

№ аудитории	Категория нарушителей (участники, члены комиссии и др.)	Краткое содержание нарушения

Общественный наблюдатель

_____ (подпись)

_____ (ФИО)

Руководитель образовательной организации

_____ (подпись)

_____ (ФИО)