**Персональный состав лиц для проведения аккредитации в качестве общественного наблюдателя за ходом проведения**

**государственной (итоговой) аттестации обучающихся,**

**в том числе единого государственного экзамена**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | ФИО заявителя | Статус общественного наблюдателя\* | Место работы, должность | Адрес, контактный телефон |
|  |  |  |  |  |

Примечание:\*

Статус общественного наблюдателя:

работники средств массовой информации;

члены родительских комитетов общеобразовательных учреждений;

члены попечительских советов образовательных учреждений;

члены общественных объединений и организаций;

работники образовательных учреждений;

представители органов государственной власти;

представители органов местного самоуправления.

Руководитель:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

*Должность*  *Подпись ФИО*

М.П.