КОМИ РЕСПУБЛИКАСА
ЙӦЗӦС ВЕЛӦДАН МИНИСТЕРСТВО

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ
РЕСПУБЛИКИ КОМИ
К.Маркса, ул., 210, г.Сыктывкар,
Республика Коми, 167982
тел.: (8212) 257-000 факс: (8212) 24-22-29
E-MAIL: minedukomi@yandex.ru

ОКПО 00078798, ОГРН 1031100405874,
ИНН/КПП 1101481133/110101001

23.01.2015 г. № 01-20м/13

на №_____от_____

Руководителям
органов местного самоуправления,
осуществляющих управление
в сфере образования

Руководителям
государственных образовательных
организаций

В целях обеспечения соблюдения порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего и среднего общего образования в Республике Коми в 2015 году Министерство образования Республики Коми просит организовать работу по формированию института общественных наблюдателей и их обучению.

В соответствии с Порядком аккредитации граждан в качестве общественных наблюдателей при проведении государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего и среднего общего образования, всероссийской олимпиады школьников и олимпиад школьников, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 28 июня 2013 г. № 491, для аккредитации в качестве общественного наблюдателя гражданин предоставляет в аккредитующий орган – Министерство образования Республики Коми – заявление установленной формы и 2 фотографии размером 3х4 см.

Аккредитация граждан в качестве общественных наблюдателей на экзамен(ы) по включенным в государственную итоговую аттестацию учебным предметам **завершается не позднее чем за две недели** до установленной в соответствии с законодательством об образовании даты проведения экзамена по соответствующему учебному предмету.

Приложение: форма заявления

Первый заместитель министра С.А. Моисеева-Архипова

Исп. Попова Елена Валериевна
8 (8212) 32-23-03

Приложение

Руководителю _____
(ФИО, должность руководителя аккредитующего органа)
_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Место для фото

Я, _____

Паспорт: серия _____№_____ выдан _____
_____Год рождения: _____
Адрес регистрации: *индекс* _____, *район, нас.пункт*_____, *ул.* _____, *д.* _____, *кв.*_____
Адрес фактического проживания: *индекс* _____, *район, нас.пункт*_____, *ул.* _____, *д.* _____, *кв.*_____
Место основной работы:_____
Должность по месту основной работы:_____
Квалификация по диплому:_____
Контактный телефон _____

Прошу аккредитовать меня в качестве общественного наблюдателя при проведении государственной итоговой аттестации в форме ЕГЭ/ОГЭ/ГВЭ в 2015 году на экзамены по учебным предметам:

ЕГЭ/ОГЭ/ГВЭ (нужное подчеркнуть)	
Дата экзамена / предмет	Наименование / код ППЭ

С порядком проведения государственной итоговой аттестации ознакомлен (а).
С правами и обязанностями общественных наблюдателей ознакомлен (а).
Подтверждаю, что мои близкие родственники (дети, внуки, племянники) в ЕГЭ/ОГЭ/ГВЭ на территории _____ участвуют / не участвуют.
указать муниципальное образование нужное подчеркнуть
_____
(в случае если участвуют, указать в каком общеобразовательном учреждении обучаются)
Подтверждаю, что не состою в трудовых отношениях с Рособрнадзором; органами, осуществляющими управление в сфере образования, образовательными организациями.
Согласен (-на) на обработку персональных данных сроком на один год.

_____ _____ «_____»_____20____г.
(Ф.И.О. заявителя) (Подпись)
Заявление принял:_____ _____ «_____»_____20____г.
(Ф.И.О. лица, принявшего заявление) (Подпись)

Регистрационный номер