

**Заявление**  
**об аккредитации граждан в качестве общественного наблюдателя,**  
**направляемого в образовательные организации для наблюдения**  
**за соблюдением процедуры итогового собеседования**

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество (при наличии) \_\_\_\_\_

Пол (м/ж) \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Адрес регистрации \_\_\_\_\_

Адрес фактического проживания \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, удостоверяющего личность

серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_

кем выдан \_\_\_\_\_

Населенный пункт, где проводится итоговое собеседование \_\_\_\_\_

Дата присутствия \_\_\_\_\_

Дата подачи заявления \_\_\_\_\_

Документ, подтверждающий прохождение соответствующей подготовки,  
прилагается.

\_\_\_\_\_ подпись