

Утверждено приказом  
Министерства образования и науки  
Мурманской области  
от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Руководителю  
(указать наименование муниципального  
органа управления образованием)  
от .....(Ф.И.О),  
.....(указать  
статус, например, член родительского  
комитета гимназии №1)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу аккредитовать меня в качестве общественного наблюдателя за проведением государственной (итоговой) аттестации обучающихся, освоивших основные общеобразовательные программы основного общего образования, с участием территориальной экзаменационной комиссии Мурманской области на территории \_\_\_\_\_

(указать наименование муниципального образования, на территории которого Вы намерены посетить  
пункты проведения экзамена)

О себе сообщаю следующие сведения:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(дата и место рождения, паспортные данные, адрес постоянного места проживания)

Мои близкие родственники (дети, внуки, племянники) в 2010 году в государственной (итоговой) аттестации на территории Мурманской области участвуют/не участвуют \_\_\_\_\_

(в случае, если участвуют, указать, в каком общеобразовательном учреждении обучаются)

С правами и обязанностями общественных наблюдателей ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_  
дата

\_\_\_\_\_  
подпись

Подпись \_\_\_\_\_ заверяю.  
(Ф.И.О. заявителя)

(Дата, подпись и печать организации, в которой работает или исполняет  
общественные функции в качестве выборного лица заявитель)

Утверждено приказом  
Министерства образования и науки  
Мурманской области  
от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

**(МУНИЦИПАЛЬНЫЙ ОРГАН УПРАВЛЕНИЯ ОБРАЗОВАНИЕМ)**

**УДОСТОВЕРЕНИЕ №**

Настоящее удостоверение выдано гр. \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_,  
проживающему по адресу: \_\_\_\_\_,  
(паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_) в том, что он(а) является  
общественным наблюдателем в пунктах проведения государственной  
(итоговой) аттестации обучающихся, освоивших основные  
общеобразовательные программы основного общего образования, с участием  
территориальной экзаменационной комиссии Мурманской области, в 2010 году  
на территории \_\_\_\_\_  
(наименование муниципального образования)

Срок действия удостоверения: с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ года.

(Руководитель муниципального органа  
управления образованием)

*Подпись*

*Ф.И.О.*

*Печать*

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

Отметки о посещении МОУ-ППЭ:

№ п/п	МОУ-ППЭ (адрес)	Дата	Подпись руководителя МОУ-ППЭ