**З А Я В Л Е Н И Е**

**об аккредитации гражданина в качестве общественного наблюдателя**

при проведении государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего общего образования

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Фамилия | |  | | | |
| Имя | |  | | | |
| Отчество (при наличии) | |  | | | |
| Пол (м/ж) | |  | | | |
| Дата рождения | |  | | | |
| Адрес регистрации | |  | | | |
| Адрес фактического проживания  (с указанием индекса) | |  | | | |
| Контактный телефон | |  | | | |
| Электронная почта | |  | | | |
| Реквизиты документа,  удостоверяющего  личность | |  | | | |
|  | | | |
| Прошу аккредитовать меня в качестве общественного наблюдателя: | | | | | |
| С формой осуществления общественного наблюдения | | **дистанционно с использованием информационно-коммуникационных технологий** | | | |
| Населенный пункт  (где гражданин желает осуществлять общественное наблюдение) | | г. Владивосток | | | |
| Род занятий | | студент | | | |
| Даты присутствия | |  | | | |
|  | | | | | |
| Удостоверение общественного наблюдателя прошу выдать лично | | | |  | |
| подпись | | | | | |
|  |  | |  | |  |
| Дата подачи заявления |  | |  | | подпись/расшифровка подписи |