

Регистрационный номер

--	--	--	--	--

Сведения об участнике единого государственного экзамена для внесения в базу данных ЕГЭ

Фамилия

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Имя

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Отчество

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Телефон

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Паспорт: серия

--	--	--	--	--

номер

--	--	--	--	--	--	--	--

Пол:

М☐Ж☐

Дата рождения: « ____ » _____ 19 ____ г. ;

гражданство _____

Адрес места регистрации _____

Адрес фактического проживания _____

Образовательное учреждение, выдавшее документ о получении среднего общего образования

_____ год окончания _____

Председателю ГЭК Маковской С.И.

Заявление

Прошу включить меня в число участников единого государственного экзамена в сентябре 2015 года по следующим предметам:

26 сентября	29 сентября	9 октября
математика:	русский язык ☐	русский язык ☐
базовый уровень ☐		математика:
профильный уровень ☐		базовый уровень ☐
		профильный уровень ☐

Категория участника ЕГЭ:

☐	являюсь выпускником прошлых лет, изъявившим желание участвовать в ЕГЭ
☐	являюсь обучающимся, не прошедшим ГИА или получившим на ГИА неудовлетворительные результаты по двум обязательным предметам, либо повторно получившим неудовлетворительный результат по одному из обязательных предметов
☐	являюсь выпускником, получившим документ о среднем общем образовании в 2014-2015 учебном году, изъявившим желание пересдать русский язык или математику для улучшения результатов
☐	являюсь обучающимся учреждения СПО

Сведения об участии в ЕГЭ в 2015 году:

принимал(а) участие ☐не принимал(а) участие ☐

Прошу создать условия для сдачи ЕГЭ с учетом состояния здоровья:

отдельная аудитория ☐ продление времени экзамена на 1,5 часа ☐ иное (указать): ☐

Документ, подтверждающий наличие ОВЗ:

справка об установлении инвалидности ☐ рекомендации ПМПК ☐

укажите реквизиты документа: № _____ дата выдачи: _____

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

Ознакомлен(а) с информацией о месте и сроках проведения ЕГЭ, о порядке проведения ЕГЭ, в том числе об основаниях для удаления с экзамена, изменения или аннулирования результатов ЕГЭ, о ведении во время экзамена в ППЭ и аудиториях видеозаписи, о порядке подачи и рассмотрения апелляций, о времени и месте ознакомления с результатами ЕГЭ

Дата « ____ » _____ 2015 год

_____ / _____
подпись

Ф.И.О

Заявление принял: _____ //