

Утвержден
приказом министерства образования
Ставропольского края
от 02 ноября 2022 г. № 1908-пр

ОБРАЗЕЦ СПИСКА УЧАСТНИКОВ ИТОГОВОГО СОЧИНЕНИЯ (ИЗЛОЖЕНИЯ) В
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ (МЕСТЕ ПРОВЕДЕНИЯ)

(регион)	(код МСУ)	(код ОО(места проведения))	вид работы	(дата пров.: число-месяц-год)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Список участников итогового сочинения (изложения) в
ОО (месте проведения)**

ИС -
(код формы)

(наименование формы)

(вид работы и дата проведения)

(код-наименование ОО регистрации)

(код-наименование ОО проведения (места проведения))

№ п/п	ФИО участника	Номер учебного кабинета
КЛАСС: 11А		
1		
2		
3		
4		
5		
6		
КЛАСС: 11Б		
1		
2		
3		
4		
КЛАСС: 11В		
1		
2		
3		
4		
5		
Итого участников в ОО (месте проведения): 15		

Руководитель ОО
(ППС)

_____/_____
(подпись) (ФИО)

Утвержден
приказом министерства
образования
Ставропольского края
от 02 ноября 2022 г. № 1908-пр

ОБРАЗЕЦ ВЕДОМОСТИ УЧЕТА ВРЕМЕНИ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ НЕОБХОДИМЫХ
МЕДИКО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРОЦЕДУР И ПРИЕМА ПИЩИ УЧАСТНИКОВ
ИТОГОВОГО СОЧИНЕНИЯ (ИЗЛОЖЕНИЯ) С ОВЗ, ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ И
ИНВАЛИДОВ

(код МСУ)	(код ОО (места проведения))	(номер учебного кабинета)	(вид работы_)	(дата проведения: месяц-год)	число-
(регион)					
					ИС - 12

Ведомость учета времени для проведения необходимых медико-профилактических процедур и приема пищи участников итогового сочинения (изложения) с ОВЗ, детей-инвалидов и инвалидов

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Время начала профилактических мероприятий	Время окончания профилактических мероприятий

Члены Комиссии ОО (места проведения)

_____ / _____

_____ / _____

ФИО

подпись

утвержден
 приказом министерства
 образования
 Ставропольского края
 от 02 ноября 2022 г. № 1908-пр

ОБРАЗЕЦ ВЕДОМОСТИ ПРОВЕДЕНИЯ ИТОГОВОГО СОЧИНЕНИЯ (ИЗЛОЖЕНИЯ) В УЧЕБНОМ КАБИНЕТЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ (МЕСТЕ ПРОВЕДЕНИЯ)

(регион) (код МСУ) (код ОО(места проведения))

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

(вид работы) (дата пров.: число-месяц-год)

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

Ведомость проведения итогового сочинения (изложения) в учебном кабинете ИС -

05

ОО (месте проведения) (код формы)
 (наименование отчета)

№ п/п	Участники в учебном кабинете ОО (месте проведения)					Удален с итогового сочинения (изложения)	Не закончил написание итогового сочинения (изложения)	Материалы, полученные от участника		Номер темы (текста) итогового сочинения (изложения)	Подпись участника
	Фамилия Имя Отчество	Документ		Класс	Сдавал в устной форме (да/нет)			Бланк регистрации	Бланки записи		
		Серия	Номер								
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											
16											
17											
18											
19											
20											
21											
22											
23											
24											
25											
26											
27											

Итого участников в учебном кабинете:

--

Члены Комиссии ОО (места проведения)

_____ / _____ /
 _____ / _____ /
 (ФИО) (Подпись)

Утвержден
приказом министерства образования
Ставропольского края
от 02 ноября 2022 г. № 1908-пр

ОБРАЗЕЦ АКТА О ДОСРОЧНОМ ЗАВЕРШЕНИИ НАПИСАНИЯ ИТОГОВОГО СОЧИНЕНИЯ (ИЗЛОЖЕНИЯ) ПО
УВАЖИТЕЛЬНЫМ ПРИЧИНАМ

(регион)	(код МСУ)	(код ОО (места проведения))	(номер учебного кабинета)	(вид работы)	(дата проведения: число-месяц-год)
АКТ					ИС- 08

о досрочном завершении написания итогового сочинения (изложения)
по уважительным причинам

(код формы)

Сведения об участнике итогового сочинения (изложения)

Фамилия

Имя

Отчество

Документ, удостоверяющий личность (паспорт) серия номер

Дата рождения (в формате ДД.ММ.ГГГГ)

Образовательная организация участника _____

Досрочно завершил написание итогового сочинения (изложения) по следующим причинам:

Время завершения написания итогового сочинения (изложения)

Время :
час. мин.

Медицинский работник	/ _____ /	/ _____ /
	подпись	ФИО
Член комиссии ОО (места проведения) в учебном кабинете	/ _____ /	/ _____ /
	подпись	ФИО
Руководитель ОО (места проведения)	/ _____ /	/ _____ /
	подпись	ФИО

Дата подписания
число месяц год

