

(регион)	(код МСУ)	(код ОО (места проведения))	(номер учебного кабинета)	(вид работы)	(дата пров.: число-месяц-год)
59				20СОБ	

Акт об удалении участника итогового собеседования

ИС- 09
(код формы)

Сведения об участнике итогового собеседования по русскому языку

Фамилия

Имя

Отчество

Документ, удостоверяющий личность

(серия)

(номер)

Дата рождения (в формате ДД.ММ.ГГГГ)

Образовательная организация участника

Удален с итогового собеседования по следующим причинам:

Время удаления участника итогового собеседования

Время :
(час.) (мин.)

Участник итогового собеседования /
(подпись) (ФИО)

Ответственный организатор ОО /
(места проведения) (подпись) (ФИО)

Руководитель ОО (места проведения) /
(подпись) (ФИО)

Дата подписания:
(число) (месяц) (год)