

(регион)	(код МСУ)	(код ОО (места проведения))	(номер учебного кабинета)
6 6			

(вид работы)	(дата пров.: число-месяц-год)
2 0 СОБ	

ИС- 09
(код формы)

Акт об удалении участника итогового собеседования

Сведения об участнике итогового собеседования по русскому языку

Фамилия

Имя

Отчество

Документ, удостоверяющий личность (паспорт)

(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)