

Приложение 5
к Порядку проведения итогового
сочинения (изложения) в
Ставропольском крае,
утвержденному приказом
министерства образования
Ставропольского края
от 25 октября 2024 года № 1729-пр

(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	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6	<input type="text"/>	<input type="text"/>
КЛАСС: 11Б		
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>
КЛАСС: 11В		
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Итого участников в ОО (месте проведения): 15		

Руководитель ОО
(ППС)

_____ / _____ /
(подпись) (ФИО)

Приложение 9
к Порядку проведения итогового
сочинения (изложения) в
Ставропольском крае,
утвержденному приказом
министерства образования
Ставропольского края
от 25 октября 2024 года № 1729-
пр

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

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

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

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

Ведомость проведения итогового сочинения (изложения) в учебном кабинете ОО ИС - **05**
(месте проведения) (код формы)

(наименование отчета)

№ п/п	Участники в учебном кабинете ОО (месте проведения)										Номер темы (текста) итогового сочинения (изложения)	Подпись участника	
	Фамилия Имя Отчество	Документ		Класс	Сдавал в устной форме	Удален с итогового сочинения (изложения)	Не закончил написание итогового сочинения (изложения)	Материалы, полученные от участника		Бланк регистрации			Бланк записи
		Серия	Номер					Бланк регистрации	Бланк записи				
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													
28													
29													
30													
31													
32													
33													
34													
35													

Итого участников в учебном кабинете:

Члены Комиссии ОО (места проведения)

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

Приложение 10
к Порядку проведения итогового сочинения
(изложения) в Ставропольском крае,
утвержденному приказом министерства
образования
Ставропольского края
от 25 октября 2024 года № 1729-пр

(регион)	(код МСУ)	(код ОО (места проведения))	(номер учебного кабинета)	(вид работы)	(дата проведения..число-месяц-год)
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
АКТ					ИС- 08 <small>(код формы)</small>

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

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 Член комиссии ОО (места проведения) в учебном кабинете Руководитель ОО (места проведения)	/	<input style="width: 90%; border: none; text-decoration: underline;" type="text"/> <small>подпись</small>	/	<input style="width: 90%; border: none; text-decoration: underline;" type="text"/> <small>ФИО</small>
--	---	--	---	--

Дата подписания
число месяц год

