Заведующему учебной частью

Отделения «Общеобразовательная подготовка»

О.Г. Ивановой

От студента группы № \_\_\_\_\_

Ф.И.О.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Ф.И.О. указывается полностью ПЕЧАТНЫМИ БУКВАМИ*

**Заявление**

Прошу зарегистрировать меня на сдачу ЕГЭ в 2025 году в основные сроки

по следующим предметам:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Имеются ли требования особых условий при проведении ГИА

– для лиц с ограниченными возможностями здоровья: Да / Нет *(нужное подчеркнуть)*

Совершеннолетний / не совершеннолетний *(нужное подчеркнуть)*

Контактный номер телефона (сотовый): + 7 (\_\_\_\_\_) **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Дата и время заполнения: «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г. / \_\_\_\_ ч. \_\_\_\_ мин.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

*Подпись Расшифровка: Фамилия И.О.*