Приложение № 1 к Положению

*Заполняется собственноручно*

Департамент образования Томской области

**У Д О С Т О В Е Р Е Н И Е №**

общественного наблюдателя

фамилия

имя

отчество (при наличии)

Документ, удостоверяющий личность: серия №

выдан код

(наименование органа, учреждения)

Дата выдачи « » г

Площадки проведения ВсОШ:

|  |  |
| --- | --- |
| (площадка проведения ВсОШ) | с «\_\_\_»\_\_\_\_\_20\_\_ по «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_20\_\_\_  (указать даты) |
| (площадка проведения ВсОШ) | с «\_\_\_»\_\_\_\_\_20\_\_ по «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_20\_\_\_  (указать даты) |
| (площадка проведения ВсОШ) | с «\_\_\_»\_\_\_\_\_20\_\_ по «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_20\_\_\_  (указать даты) |
| (площадка проведения ВсОШ) | с «\_\_\_»\_\_\_\_\_20\_\_ по «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_20\_\_\_  (указать даты) |
| (площадка проведения ВсОШ) | с «\_\_\_»\_\_\_\_\_20\_\_ по «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_20\_\_\_  (указать даты) |
| (площадка проведения ВсОШ) | с «\_\_\_»\_\_\_\_\_20\_\_ по «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_20\_\_\_  (указать даты) |
| (площадка проведения ВсОШ) | с «\_\_\_»\_\_\_\_\_20\_\_ по «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_20\_\_\_  (указать даты) |
| (площадка проведения ВсОШ) | с «\_\_\_»\_\_\_\_\_20\_\_ по «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_20\_\_\_  (указать даты) |
| (площадка проведения ВсОШ) | с «\_\_\_»\_\_\_\_\_20\_\_ по «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_20\_\_\_  (указать даты) |
| (площадка проведения ВсОШ) | с «\_\_\_»\_\_\_\_\_20\_\_ по «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_20\_\_\_  (указать даты) |

Дата выдачи: «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Начальник департамента | <Штамп ЭП> | Ю.В. Калинюк |

*Удостоверение действительно только при предъявлении документа, удостоверяющего личности*