|  |  |
| --- | --- |
| Відбиток кутового штампа навчального закладу | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_регіональний центр оцінювання якості освіти |

*(Якщо в навчальному закладі немає кутового*

*штампа, список оформлюється на офіційному бланку)*

**СПИСОК**

**осіб**, **які проходитимуть державну підсумкову атестацію за освітній рівень повної загальної середньої освіти у формі зовнішнього незалежного оцінювання**

(повне найменування навчального закладу)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №з/п | Прізвище | Ім’я | По батькові | Номер реєстраційної картки  | Назви навчальних предметів, результати зовнішнього незалежного оцінювання з яких зараховуються як оцінки за державну підсумкову атестацію |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Комплекти реєстраційних документів у кількості \_\_\_\_\_\_\_ додаються.

Директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (підпис) (ініціали, прізвище)

М.П.