*Заполняется собственноручно*

Департамент общего 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 Пункты проведения

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| с « | | » по « | »2023 г. |
| (наименование ОО) |  | (указать даты) | |
|  | с « | » по « »2023 г. | |
| (наименование ОО |  | (указать даты) | |
|  | с « | » по « »2023 г. | |
| (наименование ОО) |  | (указать даты) | |
|  | с « | » по « »2023 г. | |
| (наименование ОО) |  | (указать даты) | |
|  | с « | » по « »2023 г. | |
| (наименование ОО) |  | (указать даты) | |
|  | с « | » по « »2023 г. | |
| (наименование ОО) |  | (указать даты) | |
|  | с « | » по « »2023 г. | |
| (наименование ОО |  | (указать даты) | |
|  | с « | » по « »2023 г. | |
| (наименование ОО) |  | (указать даты) | |
|  | с « | » по « »2023 г. | |
| (наименование ОО) |  | (указать даты) | |
| Дата выдачи |  |  | |
| (день, месяц, год) |  |  | |
| И.о. начальника Департамента |  | И.Б. Штауб | |
| (должность лица, подписавшего (подпись) удостоверение) |  |  | |

МП

Удостоверение действительно только при предъявлении документа, удостоверяющего личность