*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 «\_  | \_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_  | г |  |
| Пункты проведения |  |  |
|  |  | с « | » по « | » 2024  |
| (наименование ОО) | (указать даты) |
|  |  | с « | » по « | » 2024  |
| (наименование ОО | (указать даты) |
|  |  | с « | » по « | » 2024  |
| (наименование ОО) | (указать даты) |
|  |  | с « | » по « | » 2024  |
| (наименование ОО) | (указать даты) |
|  |  | с « | » по « | » 2024  |
| (наименование ОО) | (указать даты) |
|  |  | с « | » по « | » 2024  |
| (наименование ОО) | (указать даты) |
|  |  | с « | » по « | » 2024  |
| (наименование ОО | (указать даты) |
|  |  | с « | » по « | » 2024  |
| (наименование ОО) | (указать даты) |
|  |  | с « | » по « | » 2024  |
| (наименование ОО) | (указать даты) |
| Дата выдачи |  |  |
| (день, месяц, год) |  |  |
| И.о. начальника Департамента  |  | И.Б. Штауб |
|  *(должность лица, подписавшего удостоверение)* |  |  |
| МП |  |  |

Удостоверение действительно только при предъявлении документа, удостоверяющего личность