

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

7

9

7

Документ, удостоверяющий личность, \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_,  
выдан \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ Г.,  
дата рождения « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 19 \_\_\_\_\_ года, проживающий(-ая) по адресу: почтовый индекс \_\_\_\_\_,  
город, район \_\_\_\_\_,  
улица \_\_\_\_\_, дом \_\_\_\_\_, кв. \_\_\_\_\_,  
телефон \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_, СНИЛС № \_\_\_\_\_  
(домашний) (рабочий) (мобильный)

(полное наименование профессиональной образовательной организации и ее местонахождение)

(наименование документа, номер и дата выдачи)

☐ в период досрочного прохождения государственной итоговой аттестации ☐ в основной период

на территории \_\_\_\_\_ Вологодской области  
(наименование муниципального района/городского округа)

<input type="checkbox"/> Русский язык	<input type="checkbox"/> Математика <b>БУ</b>	<input type="checkbox"/> Математика <b>ПУ</b>	<input type="checkbox"/> Физика
<input type="checkbox"/> Обществознание	<input type="checkbox"/> История	<input type="checkbox"/> Биология	<input type="checkbox"/> Химия
<input type="checkbox"/> Литература	<input type="checkbox"/> География	<input type="checkbox"/> Информатика и ИКТ	
<input type="checkbox"/> Английский язык <b>ПЧ</b>	<input type="checkbox"/> Английский язык <b>УЧ</b>	<input type="checkbox"/> Немецкий язык <b>ПЧ</b>	<input type="checkbox"/> Немецкий язык <b>УЧ</b>
<input type="checkbox"/> Французский язык <b>ПЧ</b>	<input type="checkbox"/> Французский язык <b>УЧ</b>	<input type="checkbox"/> Испанский язык <b>ПЧ</b>	<input type="checkbox"/> Испанский язык <b>УЧ</b>

**ПЧ** – письменная часть, **УЧ** – устная часть, **БУ** – базовый уровень, **ПУ** – профильный уровень

Общее количество выбранных экзаменов \_\_\_\_\_

☐ без предоставления дополнительных условий ☐ с предоставлением дополнительных условий

<input type="checkbox"/> заключение психолого-медико-педагогической комиссии	<input type="checkbox"/> оригинал или заверенная в установленном порядке копия справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы
--	--

Дая согласие на обработку персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» (с последующими изменениями), для формирования и ведения региональной информационной системы обеспечения проведения государственной итоговой аттестации обучающихся, освоивших основные образовательные программы основного общего и среднего общего образования на территории Вологодской области, получения и обработки моих результатов

(Фамилия, имя, отчество участника ЕГЭ)

(подпись)

(ФНО)

(должность, место работы)

Регистрационный номер

[illegible]