*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 |  |  Ю.В. Калинюк |

*Удостоверение действительно только при предъявлении документа, удостоверяющего личности*