Форма 4. Для обучающихся профессиональных образовательных организаций

_____
(место регистрации)

_____

Заявление
об участии в едином государственном экзамене (ЕГЭ)

Я, _____
(фамилия)

_____
(имя)

_____
(отчество)

Имею гражданство: (отметить нужный пункт знаком «×») ☐ Российской Федерации ☐ стран СНГ ☐ другого государства

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)

Являюсь обучающимся(ейся) по программам среднего профессионального образования, не имеющим среднего общего образования, завершающим освоение образовательных программ среднего общего образования**:**

_____
(полное наименование профессиональной образовательной организации и ее местонахождение)

Имею документ, подтверждающий освоение образовательной программы среднего общего образования_____
(наименование документа, номер и дата выдачи)

Прошу включить меня в число участников ЕГЭ 20___года в *(отметить нужный пункт знаком «×»)*

☐ в период досрочного прохождения государственной итоговой аттестации

☐ в основной период

на территории _____**Вологодской области**
(наименование муниципального района/городского округа)

по следующим учебным предметам *(отметить нужный пункт знаком «×»)*:

☐ Русский язык	☐ Математика **БУ**	☐ Математика **ПУ**	☐ Физика
☐ Обществознание	☐ История	☐ Биология	☐ Химия
☐ Литература	☐ География	☐ Информатика и ИКТ	
☐ Английский язык **ПЧ**	☐ Английский язык **УЧ**	☐ Немецкий язык **ПЧ**	☐ Немецкий язык **УЧ**
☐ Французский язык **ПЧ**	☐ Французский язык **УЧ**	☐ Испанский язык **ПЧ**	☐ Испанский язык **УЧ**

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

Общее количество выбранных экзаменов _____

Прошу зарегистрировать меня для сдачи ЕГЭ в соответствии с приложением *(отметить нужный пункт знаком «×»)*

☐ без предоставления дополнительных условий

☐ с предоставлением дополнительных условий

К заявлению прилагаю *(отметить нужный пункт знаком «×»)***:**

☐ заключение психолого-медико-педагогической комиссии

☐ оригинал или заверенная в установленном порядке копия справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы

С Порядком проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего общего образования ознакомлен(-на)
_____ «_____»_____20____г.
(подпись участника ЕГЭ)

Заявление о согласии на обработку персональных данных прилагается.

Заявление принял:
_____/_____/_____/
(подпись) (ФИО) (должность, место работы)

Регистрационный номер