

Департамент общего образования Томской области

УДОСТОВЕРЕНИЕ №
общественного наблюдателя

фамилия

имя

отчество (при наличии)

Документ, удостоверяющий личность:

серия

№

выдан

код

(наименование органа, учреждения)

Дата выдачи « »

г

Пункты проведения

с « » по « » 2022 г.

(наименование ОО)

(указать даты)

с « » по « » 2022 г.

(наименование ОО)

(указать даты)

с « » по « » 2022 г.

(наименование ОО)

(указать даты)

с « » по « » 2022 г.

(наименование ОО)

(указать даты)

с « » по « » 2022 г.

(наименование ОО)

(указать даты)

с « » по « » 2022 г.

(наименование ОО)

(указать даты)

с « » по « » 2022 г.

(наименование ОО)

(указать даты)

с « » по « » 2022 г.

(наименование ОО)

(указать даты)

с « » по « » 2022 г.

(наименование ОО)

(указать даты)

Дата выдачи

(день, месяц, год)

Начальник Департамента
(должность лица, подписавшего
удостоверение)

(подпись)

И.Б. Грабцевич

МП

Удостоверение действительно только при предъявлении документа, удостоверяющего личность