**РЕШЕНИЕ**

**совместного заседания Комиссии по социальному развитию и Общественного совета Министерства образования РК на тему «Открытость и прозрачность процедуры сдачи ЕГЭ: общественное наблюдение»**

**от 13 марта 2014 г.**

Участники совместного заседания, обсудив вопрос «Открытость и прозрачность процедуры сдачи ЕГЭ: общественное наблюдение»**, решили:**

1. Просить общественные организации и средства массовой информации до 25 марта 2014 г. представить кандидатуры общественных наблюдателей с анкетными данными (заявление) о них в Общественную палату РК.
2. Утвердить рабочую группу для рассмотрения и согласования представленного списка кандидатур общественных наблюдателей в составе: Кулимова В.В., Андреев В.М., Антонов В.Г.
3. Рабочей группе в срок до 1 апреля 2014 г. рассмотреть представленные списки.
4. Рабочей группе в срок до 3 апреля 2014 г. передать список общественных наблюдателей в Министерство образования РК и ГАУ РК «Республиканский информационный центр оценки качества образования» для организации аккредитации и обучения.
5. Просить ГАУ РК «Республиканский информационный центр оценки качества образования» организовать регистрацию и обучение указанных кандидатов.
6. Предложить Министерству образования РК и муниципальные органы управления образования провести разъяснительно-просветительскую работу с родительскими комитетами и родителями учащихся 8-х, 10-х классов об участии в итоговой государственной аттестации в качестве общественных наблюдателей.
7. Обратиться к руководителям ВУЗов о привлечении студентов к участию в ГИА в качестве наблюдателей.
8. Обратиться в телеканал «Юрган» и к руководителю Агентства РК по печати и массовым коммуникациям И.П. Брагиной с предложением представителям средств массовой информации стать общественными наблюдателями, а также освещать данную тему.

Заместитель председателя

Общественной палаты Республики Коми В.В. Кулимова

Председатель Общественного совета

при Министерстве образования РК В.Г. Антонов

Руководителю \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(ФИО, должность руководителя аккредитующего органа)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

ЗАЯВЛЕНИЕ

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Место для фото | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Я, |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |

Паспорт: серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Год рождения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес регистрации: *индекс* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, *район, нас.пункт*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, *ул.* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, *д.* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, *кв.*\_\_\_\_\_\_

Адрес фактического проживания: *индекс* \_\_\_\_\_\_\_\_, *район, нас.пункт*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, *ул.* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, *д.* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, *кв.*\_\_\_\_\_\_

Место основной работы:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Должность по месту основной работы:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Квалификация по диплому:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Прошу аккредитовать меня в качестве общественного наблюдателя при проведении государственной итоговой аттестации в 20\_\_\_\_году на экзамены по общеобразовательным предметам:

|  |  |
| --- | --- |
| ЕГЭ | |
| Дата экзамена / предмет | Наименование / код ППЭ |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

С порядком проведения государственной итоговой аттестации ознакомлен (а).

С правами и обязанностями общественных наблюдателей ознакомлен (а).

Подтверждаю, что мои близкие родственники (дети, внуки, племянники) в ЕГЭ, на территории \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ участвуют / не участвуют.

указать муниципальное образование нужное подчеркнуть

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(в случае если участвуют, указать в каком общеобразовательном учреждении обучаются)

Подтверждаю, что не состою в трудовых отношениях с Рособрнадзором, Министерством образования Республики Коми, Управлением по надзору и контролю в сфере образования МО РК, муниципальными органами управления образованием, образовательными организациями; не являюсь учредителем российских образовательных организаций, расположенных за пределами территории Российской Федерации, имеющих государственную аккредитацию и реализующих основные образовательные программы среднего полного общего образования.

Согласен (-на) на обработку персональных данных сроком на один год с целью формирования базы по мониторингу проведения ЕГЭ в 2014 году

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г.

(Ф.И.О. заявителя) (Подпись)

Заявление принял:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г.

(Ф.И.О. лица, принявшего заявление) (Подпись)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Регистрационный номер** |  |  |  |  |  |