
Прикрепление ОО регистрации к ОО проведения
(месту проведения)

Код формы: ИС-02

Этап:

Дата проведения:

Вид работы:

Отчет сформирован:

I. Прикрепленные ОО

Код МСУ проведения (места провед ОО регистрации	Наименование*	Регистрировано участников	Распределено участников	в других ОО проведения**
1	2	3	4	5
Код МСУ	Наименование МСУ			
Код ОО проведения	Наименование ОО проведения			
Код ОО регистрации 1	Наименование ОО регистрации 1			
Код ОО регистрации 2	Наименование ОО регистрации 2			
	и т.д.			
Итого по ОО проведения (место проведения):				
Итого по МСУ:				

* в отчете выводятся ОО проведения (место проведения), подчиненные МСУ/АТЕ и ОО, участники которых распределены в эти ОО проведения (места проведения)

** количество участников, распределенных в другие ОО проведения (места проведения), не совпадающие с "вышестоящим" в отчете ОО проведения (места провед

(регион) (код МСУ) (код ОО(места проведения))

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

вид работы (дата пров.: число-месяц-год)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Список участников итогового сочинения (изложения) в
ОО (месте проведения)**

ИС - 04
(код формы)

(наименование формы)

(вид работы и дата проведения)

(код-наименование ОО регистрации)

(код-наименование ОО проведения (места проведения))

№ п/п	ФИО участника	р учебного каб
КЛАСС: 11А		
1		
2		
3		
4		
5		
6		
КЛАСС: 11Б		
1		
2		
3		
4		
КЛАСС: 11В		
1		
2		
3		
4		
5		
Итого участников в ОО (месте проведения): 15		

Руководитель ОО (ППС)

_____ / _____ /
(подпись) (ФИО)

(регион) (код МСУ) (код ОО(места проведения))

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(вид работы) (дата пров.: число-месяц-год)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ИС - 05

Акт проведения итогового сочинения (изложения) в учебном кабинете ОО (месте проведения) (код формы)

(наименование отчета)

№ п/п	Участники в учебном кабинете ОО (месте проведения)					№ итогового сочинения (изложения)	Письмо к автору итогового сочинения	Документы, полученные от участника		Итого сочинений	Подпись участника
	Фамилия Имя Отчество	Документ		Класс	Форма			Бланк регистрации	Бланки записи		
		Серия	Номер								
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											
16											
17											
18											
19											
20											
21											
22											
23											
24											
25											
26											
27											
28											
29											
30											
31											
32											
33											
34											
35											

Итого участников в учебном кабинете ОО:

Члены Комиссии ОО (места проведения)

(ФИО)

(Подпись)

(регион) (код МСУ) (код ОО(места проведения))

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

вид работы (дата пров.: число-месяц-год)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Протокол проверки итогового сочинения (изложения)
(наименование формы)

ИС - 06
(код формы)

№ п/п	ФИО участника	Идентификационный номер документа	Класс	Формы *	Тема сочинения (изложения)	Результаты оценивания***					Результаты проверки				
						1	2	Критерии	1	2	3	4	5	Зачет	Незачет
1	2	3	4	5	6	7	8	9							
1						1	2	Критерии	1	2	3	4	5	Зачет	Незачет
						Зачет		Зачет							
						Незачет		Незачет							
2						1	2	Критерии	1	2	3	4	5	Зачет	Незачет
						Зачет		Зачет							
						Незачет		Незачет							
3						1	2	Критерии	1	2	3	4	5	Зачет	Незачет
						Зачет		Зачет							
						Незачет		Незачет							
4						1	2	Критерии	1	2	3	4	5	Зачет	Незачет
						Зачет		Зачет							
						Незачет		Незачет							
5						1	2	Критерии	1	2	3	4	5	Зачет	Незачет
						Зачет		Зачет							
						Незачет		Незачет							
6						1	2	Критерии	1	2	4	5	6	Зачет	Незачет
						Зачет		Зачет							
						Незачет		Незачет							
7						1	2	Критерии	1	2	3	4	5	Зачет	Незачет
						Зачет		Зачет							
						Незачет		Незачет							
8						1	2	Критерии	1	2	3	4	5	Зачет	Незачет
						Зачет		Зачет							
						Незачет		Незачет							
9						1	2	Критерии	1	2	3	4	5	Зачет	Незачет
						Зачет		Зачет							
						Незачет		Незачет							
10						1	2	Критерии	1	2	3	4	5	Зачет	Незачет
						Зачет		Зачет							
						Незачет		Незачет							
11						1	2	Критерии	1	2	3	4	5	Зачет	Незачет
						Зачет		Зачет							
						Незачет		Незачет							
12						1	2	Критерии	1	2	3	4	5	Зачет	Незачет
						Зачет		Зачет							
						Незачет		Незачет							
13						1	2	Критерии	1	2	3	4	5	Зачет	Незачет
						Зачет		Зачет							
						Незачет		Незачет							
14						1	2	Критерии	1	2	3	4	5	Зачет	Незачет
						Зачет		Зачет							
						Незачет		Незачет							
15						1	2	Критерии	1	2	3	4	5	Зачет	Незачет
						Зачет		Зачет							
						Незачет		Незачет							
16						1	2	Критерии	1	2	3	4	5	Зачет	Незачет
						Зачет		Зачет							
						Незачет		Незачет							
17						1	2	Критерии	1	2	3	4	5	Зачет	Незачет
						Зачет		Зачет							
						Незачет		Незачет							

*В протокол вносится отметка "X" в случае, если участник сдавал итоговое сочинение (изложение) в устной форме. Оценивание итогового сочинения (изл

**В протокол вносятся результаты соответствия сочинения (изложения) установленным требованиям, разработанными Федеральной службой по надзору |

***В протокол вносятся результаты оценивания в соответствии с критериями оценивания, разработанными Федеральной службой по надзору в сфере обра

Эксперт

(ф.и.о)

(подпись)

(регион)	(код МСУ)	(код ОО (места проведения))	(номер учебного кабинета)	(вид работы)	(дата проведения: число-месяц-год)

АКТ

ИС- 08

**о досрочном завершении написания итогового сочинения (изложения)
по уважительным причинам**

(код формы)

Сведения об участнике итогового сочинения (изложения)

Фамилия

Имя

Отчество

Документ, удостоверяющий личность (паспорт) серия номер

Дата рождения (в формате ДД.ММ.ГГГГ)

Образовательная организация участника

Досрочно завершил написание итогового сочинения (изложения) по следующим причинам:

Время завершения написания итогового сочинения (изложения) Время :
час. мин.

Медицинский работник / / /
подпись ФИО

Член комиссии ОО (места проведения) в учебном кабинете / / /
подпись ФИО

Руководитель ОО (места проведения) / / /
подпись ФИО

Дата подписания
число месяц год

(регион)	(код МСУ)	(код ОО (места проведения))	(номер учебного кабинета)	(вид работы)	(дата проведения :число-месяц-год)
----------	-----------	-----------------------------	---------------------------	--------------	------------------------------------

АКТ

ИС- 09

об удалении участника итогового сочинения (изложения)

(код формы)

Сведения об участнике итогового сочинения (изложения)

Фамилия																												
Имя																												
Отчество																												
Документ, удостоверяющий личность (паспорт)																												
	серия														номер													

Дата рождения (в формате ДД.ММ.ГГГГ)

Образовательная организация участника _____

Удален с итогового сочинения (изложения) по следующим причинам:

Время удаления участника с итогового сочинения (изложения)

	Время	час.	:	мин.
Участник итогового сочинения (изложения)	/		/	
	подпись			ФИО
Член комиссии ОО (места проведения) в учебном кабинете	/		/	
	подпись			ФИО
Руководитель ОО (места проведения)	/		/	
	подпись			ФИО

Дата подписания

число месяц год