

Приложение 14. Акт об удалении участника итогового собеседования

	(регион)	(код МСУ)	(код ОО (места проведения))	(номер учебного кабинета)	(вид работы)	(дата проведения : число-месяц-год)
АКТ						ИС- 09
об удалении участника итогового собеседования						(код формы)
Сведения об участнике итогового собеседования						
Фамилия						
Имя						
Отчество						
Документ, удостоверяющий личность (паспорт)						
	серия		номер			
Дата рождения (в формате ДД.ММ.ГГГГ)						
Образовательная организация участника						
Удален с итогового собеседования по следующим причинам:						
Время удаления участника с итогового собеседования					Время	:
					час.	мин.
Участник итогового собеседования	/	подпись		/	ФИО	
Ответственный организатор ОО (места проведения)	/	подпись		/	ФИО	
Руководитель ОО (места проведения)	/	подпись		/	ФИО	
Дата подписания						
					ЧИСЛО	МЕСЯЦ
					ГОД	