

Прикрепление ОО регистрации к ОО проведения
(месту проведения)

Код формы: ИС-02

Этап:

Дата проведения: .

Вид работы:

Отчет сформирован:

I. Прикрепленные ОО

Код МСУ ОО проведения (место проведения) ОО регистрации	Наименование*	Зарегистрировано участников	Распределено участников	Распределено в другие ОО проведения (места проведения)**
1	2	3	4	5
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 (место проведения). В общем случае они могут быть из другого МСУ/АТЕ;

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

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

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

(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	Номер учебного кабинета
КЛАСС: 11		
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
Итого участников в учебном кабинете:		
Итого участников в ОО (месте проведения):		

Руководитель ОО
(ППС)

(подпись)

ФИО

(ФИО)

(регион) (код МСУ) (код ОО(места))

(дата пров.: число-месяц-)

Ведомость проведения итогового сочинения (изложения) в учебном кабинете ОО (месте проведения)

ИС - 05
(код формы)

(наименование отчета)

№ п/п	Участники в учебном кабинете ОО (месте проведения)					Не закончил написание итогового сочинения (изложения)	Материалы, полученные от участника		Номер темы (текста) итогового сочинения (изложения)	Подпись участника
	Фамилия Имя Отчество	Документ		Класс	Сдавал в устной форме (Да/Нет)		Бланк регистрации	Количество бланков записи		
		Серия	Номер							
1	2	3	4		5	6	7	8	9	10
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 кабинете: _____

Члены Комиссии ОО (места проведения)

_____/_____/_____
 _____/_____/_____
 (ФИО) (Подпись)

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

(дата пров.: число-месяц-год)

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

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

Протокол проверки итогового сочинения (изложения)

ИС - 06

(наименование формы)

(код формы)

№ п/п	ФИО участника	Серия документа	Номер документа	Класс	Требования к сочинению (изложению)*		Результаты оценивания**					Результаты проверки		
							1	2	3	4	5	Зачет	Незачет	
1	2	3	4	5	6		7					8		
1							Критерии	1	2	3	4	5	Зачет	Незачет
							Зачет							
2							Критерии	1	2	3	4	5	Зачет	Незачет
							Зачет							
3							Критерии	1	2	3	4	5	Зачет	Незачет
							Зачет							
4							Критерии	1	2	3	4	5	Зачет	Незачет
							Зачет							
5							Критерии	1	2	3	4	5	Зачет	Незачет
							Зачет							
6							Критерии	1	2	4	5	6	Зачет	Незачет
							Зачет							
7							Критерии	1	2	3	4	5	Зачет	Незачет
							Зачет							
8							Критерии	1	2	3	4	5	Зачет	Незачет
							Зачет							
9							Критерии	1	2	3	4	5	Зачет	Незачет
							Зачет							
10							Критерии	1	2	3	4	5	Зачет	Незачет
							Зачет							
11							Критерии	1	2	3	4	5	Зачет	Незачет
							Зачет							
12							Критерии	1	2	3	4	5	Зачет	Незачет
							Зачет							
13							Критерии	1	2	3	4	5	Зачет	Незачет
							Зачет							
14							Критерии	1	2	3	4	5	Зачет	Незачет
							Зачет							
15							Критерии	1	2	3	4	5	Зачет	Незачет
							Зачет							
16							Критерии	1	2	3	4	5	Зачет	Незачет
							Зачет							
17							Критерии	1	2	3	4	5	Зачет	Незачет
							Зачет							

*В протокол вносятся результаты соответствия сочинения (изложения) установленным требованиям, разработанными Федеральной службой по надзору в сфере образования и науки

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

Эксперт

_____/_____ /
(ф.и.о.) (подпись)

(регион) (код МСУ) (код ОО (места))

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

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

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

Ведомость коррекции персональных данных участников итогового сочинения (изложения)

(наименование формы)

ИС-07
(код формы)

№ п/п	Персональные данные участника в РИС			Измененные данные*				Подпись участника
	Фамилия Имя Отчество	Документ		Фамилия Имя Отчество	Документ			
		Серия	Номер		Серия	Номер		
1	2	3	4	5	6	7	8	
1	Ф.			Ф.				
	И.			И.				
	О.			О.				
2	Ф.			Ф.				
	И.			И.				
	О.			О.				
3	Ф.			Ф.				
	И.			И.				
	О.			О.				
4	Ф.			Ф.				
	И.			И.				
	О.			О.				
5	Ф.			Ф.				
	И.			И.				
	О.			О.				

* столбцы 5, 6, 7 заполняются только те, в которых зафиксировано несоответствие

Член(ы)
КОМИССИИ

_____ / _____ /
(подпись) (ФИО)

_____ / _____ /
(подпись) (ФИО)

(регион)	(код МСУ)	(код ОО (места проведения))	(номер учебного кабинета)	(Вид работы)	(дата проведения: число-месяц-год)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
АКТ					ИС- 08 (код формы)

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

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 <input type="text"/> : <input type="text"/>
	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