

Приложение 5
к Порядку проведения
итогового сочинения
(изложения) в Ставропольском
крае, утвержденному приказом
министерства образования
Ставропольского края
от 25 октября 2024 года № 1729-
пр

(регион)	(код МСУ)	(код ОО(места))	вид работы	дата пров.: число-месяц-

**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: 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)

Приложение 9
к Порядку проведения
итогового сочинения
(изложения) в Ставропольском
крае, утвержденному приказом
министерства образования
Ставропольского края
от 25 октября 2024 года № 1729-
пр

регион (код МСУ) (код ОО(места))

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

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)										Номер темы (текста) итогового сочинения (изложения)	Подпись участника
	Фамилия Имя Отчество	Документ		Класс	Сдавал в устной форме (ОВЗ)	Удален с итогового сочинения (изложения)	Не закончил написание итогового сочинения (изложения)	Материалы, полученные от участника				
		Серия	Номер					Бланк регистрации	Бланки записи			
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:

Члены Комиссии ОО (места проведения)

_____ / _____ /

_____ / _____ /

(ФИО)

(Подпись)

Приложение 10
к Порядку проведения итогового сочинения
(изложения) в Ставропольском крае,
утвержденному приказом министерства
образования
Ставропольского края
от 25 октября 2024 года № 1729-пр

(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)						(код формы)

по уважительным причинам

Сведения об участнике итогового сочинения (изложения)

Фамилия

Имя

Отчество

Документ, удостоверяющий личность 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

