Приложение N 3
к Порядку
проведения и проверки
итогового собеседования
по русскому языку
как условия допуска
к государственной итоговой
аттестации по образовательным
программам основного
общего образования
в Красноярском крае

Руководителю

_____
(наименование образовательной
организации)

_____
(ФИО руководителя)

Заявление о проверке аудиозаписи устного ответа участника
итогового собеседования по русскому языку

Я, | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

фамилия

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

имя

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

отчество (при наличии)

Дата рождения: | Ч | Ч | . | М | М | . | Г | Г | Г | Г |

Документ, удостоверяющий личность _____

Серия | | | | | Номер | | | | | | | | | | |

прошу организовать комиссионную проверку аудиозаписи моего устного ответа при прохождения итогового собеседования по русскому языку.

Подпись заявителя _____/_____ (ФИО)
Подпись Расшифровка подписи

"__" _____ 20__ г.

Контактный телефон | | | | | | | | | | | |