

# ЖУРНАЛ

**учета участников, обратившихся к медицинскому работнику  
во время проведения тренировочного мероприятия  
в форме основного государственного экзамена по математике**

|  |
|--|
|  |
|  |

(наименование и адрес образовательной организации, на базе которой расположен ППЭ)

|  |
|--|
|  |
|--|

(Код ППЭ)

| №<br>п/п | ФИО | Дата | Подпись |
|----------|-----|------|---------|
| 1.       |     |      |         |
| 2.       |     |      |         |
| 3.       |     |      |         |
| 4.       |     |      |         |
| 5.       |     |      |         |

сведения о медицинских работниках, закрепленных за ППЭ в день проведения тренировочного мероприятия  
в форме основного государственного экзамена

|              |                     |
|--------------|---------------------|
| <b>НАЧАТ</b> | «___» _____ 2025 г. |
|--------------|---------------------|

|                |                     |
|----------------|---------------------|
| <b>ОКОНЧЕН</b> | «___» _____ 2025 г. |
|----------------|---------------------|

