

**В государственную экзаменационную комиссию
города Москвы для проведения государственной
итоговой аттестации по образовательным
программам среднего общего образования**

заявление.

1. Сведения об участнике

фамилия																			
имя																			
отчество (при наличии)																			

Категория участника

- ☐ выпускник прошлых лет
- ☐ обучающийся по образовательным программам среднего профессионального образования
- ☐ обучающийся иностранной образовательной организации

Наименование документа, удостоверяющего личность _____

Серия

--	--	--	--

Номер

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

Контактный телефон

+	7													
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Электронная почта

_____ (заполняется печатными буквами)

2. Прошу согласовать использование в ходе экзаменов _____

_____ (указать наименование электронного прибора)

в качестве сканера с приложением устройства неинвазивного мониторинга глюкозы.

3. Документ(ы), подтверждающий(е) необходимость использования устройства неинвазивного мониторинга глюкозы, прилагаю _____

_____ (наименование и реквизиты документа)

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____
подпись расшифровка подписи