

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

## **заявление.**

## **1. Сведения об участнике**

фамилия

*For example:*

Имя

*area*

*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**

## **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