|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Образец** | | | | | | | | | |  | Ректору ПГУ им. Т.Г. Шевченко  г. Тирасполь  профессору С.И.Берил | | | | | | | | | | | | | | |
| **Заявление** | | | | | | | | | | | | |
| **Я,** | **И** | **в** | **а** | **н** | **о** | **в** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

***фамилия***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **И** | **в** | **а** | **н** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

***имя***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **И** | **в** | **а** | **н** | **о** | **в** | **и** | **ч** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Дата рождения**: | **0** | **1** | **.** | **0** | **1** | **.** | **2** | **0** | **0** | **1** |

*отчество*

**Наименование документа, удостоверяющего личность** \_\_\_паспорт\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Серия** | **I** | **-** | **П** | **Р** | **Номер** | **0** | **3** | **0** | **6** | **5** | **7** |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Пол**: | р | Мужской |  | Женский  Нам |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Категория**: | р | ВТГ |  | ВПЛ  Нам |  | Обучающийся в иностранной ОО |

ВТГ - выпускник текущего года; ВПЛ – выпускник прошлых лет

прошу зарегистрировать меня для участия в ГИА по следующим учебным предметам:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Наименование учебного предмета** | **Отметка о выборе** | **Выбор даты или периода проведения\* в соответствии с единым расписанием проведения ЕГЭ** |
| Русский язык | ДА | ОСН |
| Математика (профильный уровень) | ДА | ОСН |
| Физика | НЕТ |  |
| Химия | ДА | ОСН |
| Информатика и ИКТ | НЕТ |  |
| Биология | НЕТ |  |
| История | ДА | РЕЗЕРВ |
| География | НЕТ |  |
| Английский язык (письменная часть) | НЕТ |  |
| Английский язык (устная часть) | НЕТ |  |
| Немецкий язык (письменная часть) | НЕТ |  |
| Немецкий язык (устная часть) | НЕТ |  |
| Французский язык (письменная часть) | НЕТ |  |
| Французский язык (устная часть) | НЕТ |  |
| Испанский язык (письменная часть) | НЕТ |  |
| Испанский язык (устная часть) | НЕТ |  |
| Обществознание | НЕТ |  |
| Литература | НЕТ |  |

\*Укажите «ДОСР» для выбора досрочного периода, «ОСН» - основного периода и «ДОП» - дополнительные сроки. Выпускники прошлых лет вправе участвовать в ЕГЭ в досрочный период (основные и дополнительные сроки) и (или) дополнительные сроки основного периода проведения ЕГЭ.

Прошу создать условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития, для сдачи ЕГЭ подтверждаемого:

Копией рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии

Оригиналом или заверенной в установленном порядке копией справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы

*Указать дополнительные условия,* *учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития*

Специализированная аудитория

Увеличение продолжительности выполнения экзаменационной работы ЕГЭ на 1,5 часа

Увеличение продолжительности выполнения экзаменационной работы ЕГЭ по иностранным языкам (раздел «Говорение») на 30 минут

*(иные дополнительные условия/материально-техническое оснащение,* *учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития)*

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

C Порядком проведения ГИА и с Памяткой о правилах проведения ЕГЭ в 2018 году ознакомлен (ознакомлена)

Подпись заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Ф.И.О.)

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2018г.

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

Регистрационный номер