

Заполняется собственноручно

Департамент образования Томской области

**У Д О С Т О В Е Р Е Н И Е №**  
общественного наблюдателя

\_\_\_\_\_ фамилия

\_\_\_\_\_ имя

\_\_\_\_\_ отчество (при наличии)

Документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
выдан \_\_\_\_\_ КОД \_\_\_\_\_

(наименование органа, учреждения)

Дата выдачи « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г

Площадки проведения ВсОШ:

_____ (площадка проведения ВсОШ)	с « _____ » _____ 20__ по « _____ » _____ 20__ (указать даты)
_____ (площадка проведения ВсОШ)	с « _____ » _____ 20__ по « _____ » _____ 20__ (указать даты)
_____ (площадка проведения ВсОШ)	с « _____ » _____ 20__ по « _____ » _____ 20__ (указать даты)
_____ (площадка проведения ВсОШ)	с « _____ » _____ 20__ по « _____ » _____ 20__ (указать даты)
_____ (площадка проведения ВсОШ)	с « _____ » _____ 20__ по « _____ » _____ 20__ (указать даты)
_____ (площадка проведения ВсОШ)	с « _____ » _____ 20__ по « _____ » _____ 20__ (указать даты)
_____ (площадка проведения ВсОШ)	с « _____ » _____ 20__ по « _____ » _____ 20__ (указать даты)
_____ (площадка проведения ВсОШ)	с « _____ » _____ 20__ по « _____ » _____ 20__ (указать даты)
_____ (площадка проведения ВсОШ)	с « _____ » _____ 20__ по « _____ » _____ 20__ (указать даты)

Дата выдачи: « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_

Начальник департамента

Ю.В. Калинин

Удостоверение действительно только при предъявлении документа, удостоверяющего личности