

Списки распределения участников по ОО (местам проведения)

Код формы : ИС - 01

Этап:

Дата проведения:

Вид работы:

Отчет сформирован:

Прикрепление ОО регистрации к ОО проведения
(месту проведения)

Код формы: ИС-02

Этап:

Дата проведения: .

Вид работы:

Отчет сформирован:

I. Прикрепленные ОО

Код МСУ ОО проведения (место проведения) ОО регистрации	Наименование*	Зарегистрировано участников	Распределено участников	Распределено в другие ОО проведения (места проведения)**
1	2	3	4	5
Итого по ОО проведения (место проведения):				
Итого по МСУ:				

* в отчете выводятся ОО проведения (место проведения), подчиненные МСУ/АТЕ и ОО, участники которых распределены в эти ОО проведения (место проведения). В общем случае они могут быть из другого МСУ/АТЕ;

** количество участников, распределенных в другие ОО проведения (место проведения), не совпадающие с "вышестоящим" в отчете ОО проведения (место проведения).

(регион) (код МСУ) (код ОО(места проведения))

(дата пров.: число-месяц-год)

Three sets of empty boxes for drawing.

A horizontal row of ten empty square boxes, likely for drawing or writing, arranged in two columns of five.

Список участников итогового сочинения (изложения) в ОО (месте проведения)

ИС - 04
(код формы)

(наименование формы)

(вид работы и дата проведения)

(код-наименование ОО регистрации)

(код-наименование ОО проведения (места проведения))

№ п/п	ФИО участника	Номер учебного кабинета
КЛАСС: 11		
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		

Итого участников в учебном кабинете:

Итого участников в ОО (месте проведения):

Руководитель ОО
(ППС)

(регион) (код МСУ) (код ОО(места)) (дата пров.: число-месяц)

Ведомость проведения итогового сочинения (изложения) в учебном кабинете ОО (месте проведения)

ИС - 05
(код формы)

(наименование отчета)

№ п/п	Участники в учебном кабинете ОО (месте проведения)					Не закончил написание итогового сочинения (изложения)	Материалы, полученные от участника	Номер темы (текста) итогового сочинения (изложения)	Подпись участника			
	Документ		Класс	Сдавал в устной форме (ОВЗ)								
	Фамилия	Имя Отчество		Серия	Номер							
1	2		3	5	6	7	8	9	10			
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												
21												
22												
23												
24												
25												
26												
27												
28												
29												
30												
31												
32												
33												
34												
35												

Итого участников в кабинете:

Члены Комисии ОО (места
проведения)

_____ / _____ /
_____ / _____ /
(ФИО) (Подпись)

(регион) (код МСУ) (код ОО(места проведения))

(дата пров.: число-месяц-год)

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

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

Протокол проверки итогового сочинения (изложения)

ИС - 06

(наименование формы)

(код формы)

№ п/п	ФИО участника	Серия документа	Номер документа	Класс	Требования к сочинению* (изложению)*	Результаты оценивания**					Результаты проверки		
						1	2	3	4	5	9	10	11
1													
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													
11													
12													
13													
14													
15													
16													
17													

*В протокол вносятся результаты соответствия сочинения (изложения) установленным требованиям, разработанными Федеральной службой по надзору в сфере образования и науки

**В протокол вносятся результаты оценивания в соответствии с критериями оценивания, разработанными Федеральной службой по надзору в сфере образования и науки

Эксперт

_____ / _____ /
(фамилия) (подпись)

(регион) (код МСУ) (код ОО (места

(вид работы) (дата пров.: число-месяц)

Ведомость коррекции персональных данных участников итогового сочинения (изложения)

(наименование формы)

ИС- 07
(код формы)

№ п/п	Персональные данные участника в РИС			Измененные данные*				Подпись участника	
	Фамилия Имя Отчество		Документ		Фамилия Имя Отчество		Документ		
	Серия	Номер	Серия	Номер	Серия	Номер	Серия	Номер	
1	2	3	4	5	6	7	8		
1	Ф.			Ф.					
	И.			И.					
	О.			О.					
2	Ф.			Ф.					
	И.			И.					
	О.			О.					
3	Ф.			Ф.					
	И.			И.					
	О.			О.					
4	Ф.			Ф.					
	И.			И.					
	О.			О.					
5	Ф.			Ф.					
	И.			И.					
	О.			О.					

* столбцы 5, 6, 7 заполняются только те, в которых зафиксировано несоответствие

Член(ы)

КОМИССИИ

____ / ____ /
 (подпись) (ФИО)
 ____ / ____ /
 (подпись) (ФИО)