

Департамент общего образования Томской области

УДОСТОВЕРЕНИЕ №
общественного наблюдателя

фамилия

имя

отчество (при наличии)

Документ, удостоверяющий личность: _____

серия _____

№ _____

выдан

код

(наименование органа, учреждения)

Дата выдачи « _____ » _____ г.

Пункты проведения

с « _____ » по « _____ » 2023 г.

(наименование ОО)

(указать даты)

с « _____ » по « _____ » 2023 г.

(наименование ОО)

(указать даты)

с « _____ » по « _____ » 2023 г.

(наименование ОО)

(указать даты)

с « _____ » по « _____ » 2023 г.

(наименование ОО)

(указать даты)

с « _____ » по « _____ » 2023 г.

(наименование ОО)

(указать даты)

с « _____ » по « _____ » 2023 г.

(наименование ОО)

(указать даты)

с « _____ » по « _____ » 2023 г.

(наименование ОО)

(указать даты)

с « _____ » по « _____ » 2023 г.

(наименование ОО)

(указать даты)

с « _____ » по « _____ » 2023 г.

(наименование ОО)

(указать даты)

Дата выдачи

(день, месяц, год)

Начальник Департамента _____
(должность лица, подписавшего
удостоверение)

(подпись)

И.Б. Грабцевич

МП

Удостоверение действительно только при предъявлении документа, удостоверяющего личность