

Приложение № 9  
к Порядку проведения и проверки итогового собеседования  
по русскому языку в Ростовской области

(регион)	(код МСУ)	(код ОО (места проведения))	(номер учебного кабинета)	(вид работы)	(дата пров.: число-месяц- год)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	2 0 СОБ	<input type="text"/>

**Акт об удалении участника итогового собеседования**

ИС-   
(код формы)

**Сведения об участнике итогового собеседования**

Фамилия

Имя

Отчество

Документ, удостоверяющий личность (паспорт)    
(серия) (номер)

дата рождения (в формате  
ЛЛ ММ ГГГГ)  .  .

Образовательная организация участника \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Удален с итогового собеседования по следующим причинам:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Время удаления участника с итогового собеседования**

Время  :   
(час.) (мин.)

Участник итогового собеседования \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись) (ФИО)

Ответственный организатор ОО (места проведения) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись) (ФИО)

Руководитель ОО (места проведения)

\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_ /

(подпись)

(ФИО)

Дата  
подписания:

.   .    
(число) (месяц) (год)