

УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ _____

ЗАЯВЛЕНИЕ НА УЧАСТИЕ В ЦЭ

№ _____

Фамилия	
---------	--

Собственное имя	
-----------------	--

Отчество (если таковое имеется)	
---------------------------------	--

Документ	Идентификационный номер *		Срок действия	
----------	---------------------------	--	---------------	--

* При отсутствии идентификационного номера указываются данные документа, удостоверяющего личность участника ЦЭ (серия (при ее наличии), номер)

Мобильный (контактный) телефон	
--------------------------------	--

Пол мужской Пол женский

Особые индивидуальные потребности	<input type="checkbox"/> устройство мобильной связи для контроля состояния здоровья
	<input type="checkbox"/> слуховой аппарат
	<input type="checkbox"/> доступная среда

Наименование учебного предмета		Белорусский язык	Русский язык	Физика	Математика	Химия	Биология	Английский язык	Немецкий язык	Испанский язык	Французский язык	История Беларуси в контексте всемирной истории	Обществоведение	География	Китайский язык
Укажите учебный предмет, по которому будете проходить ЦЭ															
Язык представления экзаменационной работы		белорусский													
		русский													
Дополнительная информация	уровень изучения учебного предмета	базовый													
		повышенный													
	дополнительная подготовка по учебному предмету	факультатив													
		курсы при учреждении высшего образования													

С условиями и порядком участия в ЦЭ ознакомлен. Правильность данных подтверждаю.

_____ (дата)

_____ (подпись участника ЦЭ)

_____ (подпись секретаря)