

(регион)	(код МСУ)	(код ОО (места проведения))	(номер учебного кабинета)
0 5	1 1 8	1 8 0 0 1 5	

(вид работы)	(дата пров.: число-месяц-год)
2 0 СОЧ	0 5 1 2 1 8

**Акт о досрочном завершении написания итогового сочинения
(изложения) по уважительным причинам**

ИС- 08
(код формы)

Сведения об участнике итогового сочинения (изложения)

Фамилия

Имя

Отчество

Документ, удостоверяющий личность

(серия)

(номер)

Дата рождения (в формате ДД.ММ.ГГГГ)

Образовательная организация участника

Досрочно завершил написание итогового сочинения (изложения) по следующим причинам:

Время завершения написания итогового сочинения (изложения)

Время :
(час.) (мин.)

Медицинский работник

/ /
(подпись) (ФИО)

Член комиссии ОО (места проведения)
в учебном кабинете

/ /
(подпись) (ФИО)

Руководитель ОО (места проведения)

/ Абасова Ж. К. /
(подпись) (ФИО)

Дата подписания:

. .
(число) (месяц) (год)

(регион)	(код МСУ)	(код ОО (места проведения))	(номер учебного кабинета)
0 5	1 1 8	1 8 0 0 1 4	

(вид работы)	(дата пров.: число-месяц-год)
2 0 СОЧ	0 5 1 2 1 8

**Акт о досрочном завершении написания итогового сочинения
(изложения) по уважительным причинам**

ИС- 08
(код формы)

Сведения об участнике итогового сочинения (изложения)

Фамилия

Имя

Отчество

Документ, удостоверяющий личность

(серия)

(номер)

Дата рождения (в формате ДД.ММ.ГГГГ)

Образовательная организация участника

Досрочно завершил написание итогового сочинения (изложения) по следующим причинам:

Время завершения написания итогового сочинения (изложения)

Время :
(час.) (мин.)

Медицинский работник

/ /
(подпись) (ФИО)

Член комиссии ОО (места проведения)
в учебном кабинете

/ /
(подпись) (ФИО)

Руководитель ОО (места проведения)

/ /
(подпись) (ФИО)

Дата подписания:

. .
(число) (месяц) (год)

(регион)	(код МСУ)	(код ОО (места проведения))	(номер учебного кабинета)
0 5	1 1 8	1 8 0 0 1 2	

(вид работы)	(дата пров.: число-месяц-год)
2 0 СОЧ	0 5 1 2 1 8

**Акт о досрочном завершении написания итогового сочинения
(изложения) по уважительным причинам**

ИС- 08
(код формы)

Сведения об участнике итогового сочинения (изложения)

Фамилия

Имя

Отчество

Документ, удостоверяющий личность
(серия) (номер)

Дата рождения (в формате ДД.ММ.ГГГГ) . .

Образовательная организация участника

Досрочно завершил написание итогового сочинения (изложения) по следующим причинам:

Время завершения написания итогового сочинения (изложения)

Время :
(час.) (мин.)

Медицинский работник	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	/
	(подпись)		(ФИО)	
Член комиссии ОО (места проведения) в учебном кабинете	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	/
	(подпись)		(ФИО)	
Руководитель ОО (места проведения)	<input type="text"/>	/	Абдулмеджидов К. А.	/
	(подпись)		(ФИО)	

Дата подписания: . .
(число) (месяц) (год)

(регион)	(код МСУ)	(код ОО (места проведения))	(номер учебного кабинета)
0 5	1 1 8	1 8 0 0 2 4	

(вид работы)	(дата пров.: число-месяц-год)
2 0 СОЧ	0 5 1 2 1 8

**Акт о досрочном завершении написания итогового сочинения
(изложения) по уважительным причинам**

ИС- 08
(код формы)

Сведения об участнике итогового сочинения (изложения)

Фамилия

Имя

Отчество

Документ, удостоверяющий личность
(серия) (номер)

Дата рождения (в формате ДД.ММ.ГГГГ) . .

Образовательная организация участника

Досрочно завершил написание итогового сочинения (изложения) по следующим причинам:

Время завершения написания итогового сочинения (изложения)

Время :
(час.) (мин.)

Медицинский работник

/
(подпись) (ФИО)

Член комиссии ОО (места проведения)
в учебном кабинете

/
(подпись) (ФИО)

Руководитель ОО (места проведения)

/ Айдаева Р. С.
(подпись) (ФИО)

Дата подписания:

. .
(число) (месяц) (год)

(регион)	(код МСУ)	(код ОО (места проведения))	(номер учебного кабинета)
0 5	1 1 8	1 8 0 0 0 2	

(вид работы)	(дата пров.: число-месяц-год)
2 0 СОЧ	0 5 1 2 1 8

**Акт о досрочном завершении написания итогового сочинения
(изложения) по уважительным причинам**

ИС- 08
(код формы)

Сведения об участнике итогового сочинения (изложения)

Фамилия

Имя

Отчество

Документ, удостоверяющий личность
(серия) (номер)

Дата рождения (в формате ДД.ММ.ГГГГ) . .

Образовательная организация участника

Досрочно завершил написание итогового сочинения (изложения) по следующим причинам:

Время завершения написания итогового сочинения (изложения)

Время :
(час.) (мин.)

Медицинский работник

/
(подпись) (ФИО)

Член комиссии ОО (места проведения)
в учебном кабинете

/
(подпись) (ФИО)

Руководитель ОО (места проведения)

/ Аскеров В. З.
(подпись) (ФИО)

Дата подписания:

. .
(число) (месяц) (год)

(регион)	(код МСУ)	(код ОО (места проведения))	(номер учебного кабинета)
0 5	1 1 8	1 8 0 0 1 8	

(вид работы)	(дата пров.: число-месяц-год)
2 0 СОЧ	0 5 1 2 1 8

**Акт о досрочном завершении написания итогового сочинения
(изложения) по уважительным причинам**

ИС- 08
(код формы)

Сведения об участнике итогового сочинения (изложения)

Фамилия

Имя

Отчество

Документ, удостоверяющий личность (серия) (номер)

Дата рождения (в формате ДД.ММ.ГГГГ) . .

Образовательная организация участника

Досрочно завершил написание итогового сочинения (изложения) по следующим причинам:

Время завершения написания итогового сочинения (изложения) :
(час.) (мин.)

Медицинский работник / /
(подпись) (ФИО)

Член комиссии ОО (места проведения) / /
в учебном кабинете (подпись) (ФИО)

Руководитель ОО (места проведения) / Бабаева И. Т. /
(подпись) (ФИО)

Дата подписания: . .
(число) (месяц) (год)

(регион)	(код МСУ)	(код ОО (места проведения))	(номер учебного кабинета)
0 5	1 1 8	1 8 0 0 1 0	

(вид работы)	(дата пров.: число-месяц-год)
2 0 СОЧ	0 5 1 2 1 8

**Акт о досрочном завершении написания итогового сочинения
(изложения) по уважительным причинам**

ИС- 08
(код формы)

Сведения об участнике итогового сочинения (изложения)

Фамилия

Имя

Отчество

Документ, удостоверяющий личность (серия) (номер)

Дата рождения (в формате ДД.ММ.ГГГГ) . .

Образовательная организация участника

Досрочно завершил написание итогового сочинения (изложения) по следующим причинам:

Время завершения написания итогового сочинения (изложения) :
(час.) (мин.)

Медицинский работник / /
(подпись) (ФИО)

Член комиссии ОО (места проведения) / /
в учебном кабинете (подпись) (ФИО)

Руководитель ОО (места проведения) / /
(подпись) (ФИО)

Дата подписания: . .
(число) (месяц) (год)

(регион)	(код МСУ)	(код ОО (места проведения))	(номер учебного кабинета)
0 5	1 1 8	1 8 0 0 0 4	

(вид работы)	(дата пров.: число-месяц-год)
2 0 СОЧ	0 5 1 2 1 8

**Акт о досрочном завершении написания итогового сочинения
(изложения) по уважительным причинам**

ИС- 08
(код формы)

Сведения об участнике итогового сочинения (изложения)

Фамилия

Имя

Отчество

Документ, удостоверяющий личность
(серия) (номер)

Дата рождения (в формате ДД.ММ.ГГГГ) . .

Образовательная организация участника

Досрочно завершил написание итогового сочинения (изложения) по следующим причинам:

Время завершения написания итогового сочинения (изложения) :
(час.) (мин.)

Медицинский работник	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	/
	(подпись)		(ФИО)	
Член комиссии ОО (места проведения) в учебном кабинете	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	/
	(подпись)		(ФИО)	
Руководитель ОО (места проведения)	<input type="text"/>	/	Гаджимурадова М. Н.	/
	(подпись)		(ФИО)	

Дата подписания: . .
(число) (месяц) (год)

(регион)	(код МСУ)	(код ОО (места проведения))	(номер учебного кабинета)
0 5	1 1 8	1 8 0 0 0 1	

(вид работы)	(дата пров.: число-месяц-год)
2 0 СОЧ	0 5 1 2 1 8

**Акт о досрочном завершении написания итогового сочинения
(изложения) по уважительным причинам**

ИС- 08
(код формы)

Сведения об участнике итогового сочинения (изложения)

Фамилия

Имя

Отчество

Документ, удостоверяющий личность (серия) (номер)

Дата рождения (в формате ДД.ММ.ГГГГ) . .

Образовательная организация участника

Досрочно завершил написание итогового сочинения (изложения) по следующим причинам:

Время завершения написания итогового сочинения (изложения)

Время :
(час.) (мин.)

Медицинский работник

/
(подпись) (ФИО)

Член комиссии ОО (места проведения)
в учебном кабинете

/
(подпись) (ФИО)

Руководитель ОО (места проведения)

/ Гамидов Г. Р.
(подпись) (ФИО)

Дата подписания: . .
(число) (месяц) (год)

(регион)	(код МСУ)	(код ОО (места проведения))	(номер учебного кабинета)
0 5	1 1 8	1 8 0 0 1 3	

(вид работы)	(дата пров.: число-месяц-год)
2 0 СОЧ	0 5 1 2 1 8

**Акт о досрочном завершении написания итогового сочинения
(изложения) по уважительным причинам**

ИС- 08
(код формы)

Сведения об участнике итогового сочинения (изложения)

Фамилия

Имя

Отчество

Документ, удостоверяющий личность
(серия) (номер)

Дата рождения (в формате ДД.ММ.ГГГГ) . .

Образовательная организация участника

Досрочно завершил написание итогового сочинения (изложения) по следующим причинам:

Время завершения написания итогового сочинения (изложения)

Время :
(час.) (мин.)

Медицинский работник	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	/
	(подпись)		(ФИО)	
Член комиссии ОО (места проведения) в учебном кабинете	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	/
	(подпись)		(ФИО)	
Руководитель ОО (места проведения)	<input type="text"/>	/	Гасанбегов М. К.	/
	(подпись)		(ФИО)	

Дата подписания: . .
(число) (месяц) (год)

(регион)	(код МСУ)	(код ОО (места проведения))	(номер учебного кабинета)
0 5	1 1 8	1 8 0 0 2 0	

(вид работы)	(дата пров.: число-месяц-год)
2 0 СОЧ	0 5 1 2 1 8

**Акт о досрочном завершении написания итогового сочинения
(изложения) по уважительным причинам**

ИС- 08
(код формы)

Сведения об участнике итогового сочинения (изложения)

Фамилия

Имя

Отчество

Документ, удостоверяющий личность
(серия) (номер)

Дата рождения (в формате ДД.ММ.ГГГГ) . .

Образовательная организация участника

Досрочно завершил написание итогового сочинения (изложения) по следующим причинам:

Время завершения написания итогового сочинения (изложения)

Время :
(час.) (мин.)

Медицинский работник	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	/
	(подпись)		(ФИО)	
Член комиссии ОО (места проведения) в учебном кабинете	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	/
	(подпись)		(ФИО)	
Руководитель ОО (места проведения)	<input type="text"/>	/	Исаев Я. М.	/
	(подпись)		(ФИО)	

Дата подписания: . .
(число) (месяц) (год)

(регион)	(код МСУ)	(код ОО (места проведения))	(номер учебного кабинета)
0 5	1 1 8	1 8 0 0 2 6	

(вид работы)	(дата пров.: число-месяц-год)
2 0 СОЧ	0 5 1 2 1 8

**Акт о досрочном завершении написания итогового сочинения
(изложения) по уважительным причинам**

ИС- 08
(код формы)

Сведения об участнике итогового сочинения (изложения)

Фамилия

Имя

Отчество

Документ, удостоверяющий личность
(серия) (номер)

Дата рождения (в формате ДД.ММ.ГГГГ) . .

Образовательная организация участника

Досрочно завершил написание итогового сочинения (изложения) по следующим причинам:

Время завершения написания итогового сочинения (изложения)

Время :
(час.) (мин.)

Медицинский работник	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	/
	(подпись)		(ФИО)	
Член комиссии ОО (места проведения) в учебном кабинете	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	/
	(подпись)		(ФИО)	
Руководитель ОО (места проведения)	<input type="text"/>	/	Кахриманов Р. Т.	/
	(подпись)		(ФИО)	

Дата подписания: . .
(число) (месяц) (год)

(регион)	(код МСУ)	(код ОО (места проведения))	(номер учебного кабинета)
0 5	1 1 8	1 8 0 0 0 7	

(вид работы)	(дата пров.: число-месяц-год)
2 0 СОЧ	0 5 1 2 1 8

**Акт о досрочном завершении написания итогового сочинения
(изложения) по уважительным причинам**

ИС- 08
(код формы)

Сведения об участнике итогового сочинения (изложения)

Фамилия

Имя

Отчество

Документ, удостоверяющий личность

(серия)

(номер)

Дата рождения (в формате ДД.ММ.ГГГГ)

Образовательная организация участника

Досрочно завершил написание итогового сочинения (изложения) по следующим причинам:

Время завершения написания итогового сочинения (изложения)

Время :
(час.) (мин.)

Медицинский работник

/ /
(подпись) (ФИО)

Член комиссии ОО (места проведения)
в учебном кабинете

/ /
(подпись) (ФИО)

Руководитель ОО (места проведения)

/ Магомедова М. А. /
(подпись) (ФИО)

Дата подписания:

(число) . (месяц) . (год)

(регион)	(код МСУ)	(код ОО (места проведения))	(номер учебного кабинета)
0 5	1 1 8	1 8 0 0 0 3	

(вид работы)	(дата пров.: число-месяц-год)
2 0 СОЧ	0 5 1 2 1 8

**Акт о досрочном завершении написания итогового сочинения
(изложения) по уважительным причинам**

ИС- 08
(код формы)

Сведения об участнике итогового сочинения (изложения)

Фамилия

Имя

Отчество

Документ, удостоверяющий личность

(серия)

(номер)

Дата рождения (в формате ДД.ММ.ГГГГ)

Образовательная организация участника

Досрочно завершил написание итогового сочинения (изложения) по следующим причинам:

Время завершения написания итогового сочинения (изложения)

Время :
(час.) (мин.)

Медицинский работник

/ /
(подпись) (ФИО)

Член комиссии ОО (места проведения)
в учебном кабинете

/ /
(подпись) (ФИО)

Руководитель ОО (места проведения)

/ Мирзебеков Ф. А. /
(подпись) (ФИО)

Дата подписания: (число) (месяц) (год)

(регион)	(код МСУ)	(код ОО (места проведения))	(номер учебного кабинета)
0 5	1 1 8	1 8 0 0 1 9	

(вид работы)	(дата пров.: число-месяц-год)
2 0 СОЧ	0 5 1 2 1 8

**Акт о досрочном завершении написания итогового сочинения
(изложения) по уважительным причинам**

ИС- 08
(код формы)

Сведения об участнике итогового сочинения (изложения)

Фамилия

Имя

Отчество

Документ, удостоверяющий личность

(серия)

(номер)

Дата рождения (в формате ДД.ММ.ГГГГ)

Образовательная организация участника

Досрочно завершил написание итогового сочинения (изложения) по следующим причинам:

Время завершения написания итогового сочинения (изложения)

Время :
(час.) (мин.)

Медицинский работник

/ /
(подпись) (ФИО)

Член комиссии ОО (места проведения)
в учебном кабинете

/ /
(подпись) (ФИО)

Руководитель ОО (места проведения)

/ /
(подпись) Мусаев Э. Д.
(ФИО)

Дата подписания:

. .
(число) (месяц) (год)

(регион)	(код МСУ)	(код ОО (места проведения))	(номер учебного кабинета)
0 5	1 1 8	1 8 0 0 2 5	

(вид работы)	(дата пров.: число-месяц-год)
2 0 СОЧ	0 5 1 2 1 8

Акт о досрочном завершении написания итогового сочинения (изложения) по уважительным причинам

ИС- 08
(код формы)

Сведения об участнике итогового сочинения (изложения)

Фамилия

Имя

Отчество

Документ, удостоверяющий личность (серия) (номер)

Дата рождения (в формате ДД.ММ.ГГГГ) . .

Образовательная организация участника

Досрочно завершил написание итогового сочинения (изложения) по следующим причинам:

Время завершения написания итогового сочинения (изложения)

Время :
(час.) (мин.)

Медицинский работник

/
(подпись) (ФИО)

Член комиссии ОО (места проведения)
в учебном кабинете

/
(подпись) (ФИО)

Руководитель ОО (места проведения)

/ Османов Р. С.
(подпись) (ФИО)

Дата подписания:

. .
(число) (месяц) (год)

(регион)	(код МСУ)	(код ОО (места проведения))	(номер учебного кабинета)
0 5	1 1 8	1 8 0 0 1 7	

(вид работы)	(дата пров.: число-месяц-год)
2 0 СОЧ	0 5 1 2 1 8

**Акт о досрочном завершении написания итогового сочинения
(изложения) по уважительным причинам**

ИС- 08
(код формы)

Сведения об участнике итогового сочинения (изложения)

Фамилия

Имя

Отчество

Документ, удостоверяющий личность

(серия)

(номер)

Дата рождения (в формате ДД.ММ.ГГГГ)

Образовательная организация участника

Досрочно завершил написание итогового сочинения (изложения) по следующим причинам:

Время завершения написания итогового сочинения (изложения)

Время :
(час.) (мин.)

Медицинский работник

/ /
(подпись) (ФИО)

Член комиссии ОО (места проведения)
в учебном кабинете

/ /
(подпись) (ФИО)

Руководитель ОО (места проведения)

/ /
(подпись) (ФИО)

Дата подписания:

: :
(число) (месяц) (год)

(регион)	(код МСУ)	(код ОО (места проведения))	(номер учебного кабинета)
0 5	1 1 8	1 8 0 0 2 3	

(вид работы)	(дата пров.: число-месяц-год)
2 0 СОЧ	0 5 1 2 1 8

**Акт о досрочном завершении написания итогового сочинения
(изложения) по уважительным причинам**

ИС- 08
(код формы)

Сведения об участнике итогового сочинения (изложения)

Фамилия

Имя

Отчество

Документ, удостоверяющий личность
(серия) (номер)

Дата рождения (в формате ДД.ММ.ГГГГ) . .

Образовательная организация участника

Досрочно завершил написание итогового сочинения (изложения) по следующим причинам:

Время завершения написания итогового сочинения (изложения)

Время :
(час.) (мин.)

Медицинский работник

/
(подпись) (ФИО)

Член комиссии ОО (места проведения)
в учебном кабинете

/
(подпись) (ФИО)

Руководитель ОО (места проведения)

/
(подпись) (ФИО)

Дата подписания:

. .
(число) (месяц) (год)

(регион)	(код МСУ)	(код ОО (места проведения))	(номер учебного кабинета)
0 5	1 1 8	1 8 0 0 0 6	

(вид работы)	(дата пров.: число-месяц-год)
2 0 СОЧ	0 5 1 2 1 8

**Акт о досрочном завершении написания итогового сочинения
(изложения) по уважительным причинам**

ИС- 08
(код формы)

Сведения об участнике итогового сочинения (изложения)

Фамилия

Имя

Отчество

Документ, удостоверяющий личность
(серия) (номер)

Дата рождения (в формате ДД.ММ.ГГГГ) . .

Образовательная организация участника

Досрочно завершил написание итогового сочинения (изложения) по следующим причинам:

Время завершения написания итогового сочинения (изложения)

Время :
(час.) (мин.)

Медицинский работник	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	/
	(подпись)		(ФИО)	
Член комиссии ОО (места проведения) в учебном кабинете	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	/
	(подпись)		(ФИО)	
Руководитель ОО (места проведения)	<input type="text"/>	/	Савзиханов С. Д.	/
	(подпись)		(ФИО)	

Дата подписания: . .
(число) (месяц) (год)

(регион)	(код МСУ)	(код ОО (места проведения))	(номер учебного кабинета)
0 5	1 1 8	1 8 0 0 0 5	

(вид работы)	(дата пров.: число-месяц-год)
2 0 СОЧ	0 5 1 2 1 8

**Акт о досрочном завершении написания итогового сочинения
(изложения) по уважительным причинам**

ИС- 08
(код формы)

Сведения об участнике итогового сочинения (изложения)

Фамилия

Имя

Отчество

Документ, удостоверяющий личность
(серия) (номер)

Дата рождения (в формате ДД.ММ.ГГГГ) . .

Образовательная организация участника

Досрочно завершил написание итогового сочинения (изложения) по следующим причинам:

Время завершения написания итогового сочинения (изложения)

Время :
(час.) (мин.)

Медицинский работник	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	/
	(подпись)		(ФИО)	
Член комиссии ОО (места проведения) в учебном кабинете	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	/
	(подпись)		(ФИО)	
Руководитель ОО (места проведения)	<input type="text"/>	/	Сафаралиев М. А.	/
	(подпись)		(ФИО)	

Дата подписания: . .
(число) (месяц) (год)

(регион)	(код МСУ)	(код ОО (места проведения))	(номер учебного кабинета)
0 5	1 1 8	1 8 0 0 0 9	

(вид работы)	(дата пров.: число-месяц-год)
2 0 СОЧ	0 5 1 2 1 8

**Акт о досрочном завершении написания итогового сочинения
(изложения) по уважительным причинам**

ИС- 08
(код формы)

Сведения об участнике итогового сочинения (изложения)

Фамилия

Имя

Отчество

Документ, удостоверяющий личность
(серия) (номер)

Дата рождения (в формате ДД.ММ.ГГГГ) . .

Образовательная организация участника

Досрочно завершил написание итогового сочинения (изложения) по следующим причинам:

Время завершения написания итогового сочинения (изложения)

Время :
(час.) (мин.)

Медицинский работник

/
(подпись) (ФИО)

Член комиссии ОО (места проведения)
в учебном кабинете

/
(подпись) (ФИО)

Руководитель ОО (места проведения)

/
(подпись) (ФИО)

Дата подписания:

. .
(число) (месяц) (год)

(регион)	(код МСУ)	(код ОО (места проведения))	(номер учебного кабинета)
0 5	1 1 8	1 8 0 0 2 2	

(вид работы)	(дата пров.: число-месяц-год)
2 0 СОЧ	0 5 1 2 1 8

**Акт о досрочном завершении написания итогового сочинения
(изложения) по уважительным причинам**

ИС- 08
(код формы)

Сведения об участнике итогового сочинения (изложения)

Фамилия

Имя

Отчество

Документ, удостоверяющий личность (серия) (номер)

Дата рождения (в формате ДД.ММ.ГГГГ) . .

Образовательная организация участника

Досрочно завершил написание итогового сочинения (изложения) по следующим причинам:

Время завершения написания итогового сочинения (изложения)

Время :
(час.) (мин.)

Медицинский работник

/
(подпись) (ФИО)

Член комиссии ОО (места проведения)
в учебном кабинете

/
(подпись) (ФИО)

Руководитель ОО (места проведения)

/ Ханвердиев А. Х.
(подпись) (ФИО)

Дата подписания:

. .
(число) (месяц) (год)

(регион)	(код МСУ)	(код ОО (места проведения))	(номер учебного кабинета)
0 5	1 1 8	1 8 0 0 0 8	

(вид работы)	(дата пров.: число-месяц-год)
2 0 СОЧ	0 5 1 2 1 8

**Акт о досрочном завершении написания итогового сочинения
(изложения) по уважительным причинам**

ИС- 08
(код формы)

Сведения об участнике итогового сочинения (изложения)

Фамилия

Имя

Отчество

Документ, удостоверяющий личность (серия) (номер)

Дата рождения (в формате ДД.ММ.ГГГГ) . .

Образовательная организация участника

Досрочно завершил написание итогового сочинения (изложения) по следующим причинам:

Время завершения написания итогового сочинения (изложения)

Время :
(час.) (мин.)

Медицинский работник

/
(подпись) (ФИО)

Член комиссии ОО (места проведения)
в учебном кабинете

/
(подпись) (ФИО)

Руководитель ОО (места проведения)

/ Шихбабаев И. Э.
(подпись) (ФИО)

Дата подписания:

. .
(число) (месяц) (год)

(регион)	(код МСУ)	(код ОО (места проведения))	(номер учебного кабинета)
0 5	1 1 8	1 8 0 0 2 1	

(вид работы)	(дата пров.: число-месяц-год)
2 0 СОЧ	0 5 1 2 1 8

**Акт о досрочном завершении написания итогового сочинения
(изложения) по уважительным причинам**

ИС- 08
(код формы)

Сведения об участнике итогового сочинения (изложения)

Фамилия

Имя

Отчество

Документ, удостоверяющий личность

(серия)

(номер)

Дата рождения (в формате ДД.ММ.ГГГГ)

Образовательная организация участника

Досрочно завершил написание итогового сочинения (изложения) по следующим причинам:

Время завершения написания итогового сочинения (изложения)

Время :
(час.) (мин.)

Медицинский работник

/ /
(подпись) (ФИО)

Член комиссии ОО (места проведения)
в учебном кабинете

/ /
(подпись) (ФИО)

Руководитель ОО (места проведения)

/ Шихгасанов Р. Ш. /
(подпись) (ФИО)

Дата подписания:

. .
(число) (месяц) (год)

(регион)	(код МСУ)	(код ОО (места проведения))	(номер учебного кабинета)
0 5	1 1 8	1 8 0 0 1 1	

(вид работы)	(дата пров.: число-месяц-год)
2 0 СОЧ	0 5 1 2 1 8

**Акт о досрочном завершении написания итогового сочинения
(изложения) по уважительным причинам**

ИС- 08
(код формы)

Сведения об участнике итогового сочинения (изложения)

Фамилия

Имя

Отчество

Документ, удостоверяющий личность

(серия)

(номер)

Дата рождения (в формате ДД.ММ.ГГГГ)

Образовательная организация участника

Досрочно завершил написание итогового сочинения (изложения) по следующим причинам:

Время завершения написания итогового сочинения (изложения)

Время :
(час.) (мин.)

Медицинский работник

/ /
(подпись) (ФИО)

Член комиссии ОО (места проведения)
в учебном кабинете

/ /
(подпись) (ФИО)

Руководитель ОО (места проведения)

/ Эскеров М. К. /
(подпись) (ФИО)

Дата подписания: (число) (месяц) (год)

(регион)	(код МСУ)	(код ОО (места проведения))	(номер учебного кабинета)
0 5	1 1 8	1 8 0 0 1 6	

(вид работы)	(дата пров.: число-месяц-год)
2 0 СОЧ	0 5 1 2 1 8

**Акт о досрочном завершении написания итогового сочинения
(изложения) по уважительным причинам**

ИС- 08
(код формы)

Сведения об участнике итогового сочинения (изложения)

Фамилия

Имя

Отчество

Документ, удостоверяющий личность

(серия)

(номер)

Дата рождения (в формате ДД.ММ.ГГГГ)

Образовательная организация участника

Досрочно завершил написание итогового сочинения (изложения) по следующим причинам:

Время завершения написания итогового сочинения (изложения)

Время :
(час.) (мин.)

Медицинский работник

/ /
(подпись) (ФИО)

Член комиссии ОО (места проведения)
в учебном кабинете

/ /
(подпись) (ФИО)

Руководитель ОО (места проведения)

/ Ягибеков Б. А. /
(подпись) (ФИО)

Дата подписания:

(число) . (месяц) . (год)