Руководителю
образовательной организации
_____

Заявление на проведение повторной проверки итогового собеседования по русскому языку

Я, ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Фамилия

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Имя

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Отчество (при наличии)

☐☐-☐☐-☐☐☐☐

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Контактный телефон

Наименование документа, удостоверяющего личность: _____

Реквизиты документа, удостоверяющего личность:
Серия ☐☐☐☐ Номер ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Пол ☐ Мужской ☐ Женский

СНИЛС ☐☐☐ - ☐☐☐ - ☐☐☐ ☐☐

прошу организовать повторную проверку аудиозаписи моего устного ответа на задания итогового собеседования по русскому языку, проводимого в дополнительную дату: ☐☐-☐☐-☐☐☐☐
.

_____/_____
подпись фамилия, имя, отчество (при наличии)

«____» _____ 20___ г.

Отметка образовательной организации о получении заявления:

_____/_____
подпись фамилия, имя, отчество (при наличии)

«____» _____ 20___ г.

Результат повторной проверки итогового собеседования по русскому языку

зачёт, незачёт

С результатом ознакомлен(а):

_____/_____

подпись фамилия, имя, отчество (при наличии)

«____» _____ 20___ г.