

(регион)	(код МСУ)	(код ОО (места проведения))	(номер учебного кабинета)	(вид работы)	(дата проведения: число-месяц-год)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>АКТ</b>					<b>ИС- 09</b> <small>(код формы)</small>

**об удалении участника итогового сочинения (изложения)**

**Сведения об участнике итогового сочинения (изложения)**

Фамилия

Имя

Отчество

Документ, удостоверяющий личность (паспорт)     
серия номер

Дата рождения (в формате ДД.ММ.ГГГГ)

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

**Удален с итогового сочинения (изложения) по следующим причинам:**  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**Время удаления участника с итогового сочинения (изложения)**      Время  :   
час. мин.

Участник итогового сочинения (изложения)      / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
подпись ФИО

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

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

Дата подписания   
число месяц год