(регион) | (код МСУ) | (код ОО (места проведения) | (номер учебного кабинета) | (вид работы) | (дата проведения.:число-месяц-год)

АКТ **ИС-** **08**

(код формы)

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

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

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