

Директору Государственного  
казенного учреждения Республики  
Крым «Центр оценки и мониторинга  
качества образования»  
Троян О.А.

Ф.И.О. **Иванова Ивана Ивановича**\_\_\_\_\_

Данные документа, удостоверяющего личность:  
**18 14 № 063215** выдан от **02.05.2014**  
**Федеральной миграционной службой, 900-003**

адрес: ул. Ковыльная, д. 74, кв. 11,  
г. Симферополь, Республика Крым

тел.: \_\_\_\_\_, моб.тел. +**79788300000**

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить информацию о результатах государственной  
итоговой аттестации **Иванова Ивана Ивановича**\_\_\_\_\_

*(указать Ф.И.О. участника)*

**18 14 № 063215** выдан от **02.05.2014** Федеральной миграционной службой,

*(серия, номер паспорта участника ГИА)*

по образовательным программам основного общего **(или среднего общего)**  
*(нужное подчеркнуть)*

образования за **2016** год.

Предмет*	Форма ГИА* (ЕГЭ или ГВЭ)
Русский язык	ЕГЭ
Математика профильная	ЕГЭ
Биология	ЕГЭ
Физика	ЕГЭ

Документы прошу **вручить лично** (или направить письмом по почте).  
*(нужное подчеркнуть)*

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ **20** \_\_\_\_\_ г.

**Иванов**  
(подпись заявителя)

\*выбирается и указывается заявителем