

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

Ф.И.О. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Данные документа, удостоверяющего личность:

\_\_\_\_\_

адрес: \_\_\_\_\_,

тел.: \_\_\_\_\_, моб.тел. \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить информацию о результатах государственной  
итоговой аттестации \_\_\_\_\_  
(указать Ф.И.О. участника)

\_\_\_\_\_ (серия, номер паспорта участника ГИА)  
по образовательным программам основного общего (или среднего общего)  
(нужное подчеркнуть)  
образования за \_\_\_\_\_ год.

Предмет*	Форма ГИА* (ЕГЭ или ГВЭ)

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

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

\_\_\_\_\_ (подпись заявителя)

\*выбирается и указывается заявителем