

(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