

Итоговое сочинение (изложение)

**Бланк  
регистрации**



Код региона	Код образовательной организации	Класс Номер Бука	Место проведения	Номер кабинета	Дата проведения (дд-мм-гг)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Код вида работы	Наименование вида работы	Номер темы	Количество бланков записи	Код работы	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Заполнять гелевой или капиллярной ручкой ЧЕРНЫМИ чернилами ЗАГЛАВНЫМИ ПЕЧАТНЫМИ БУКВАМИ по следующим образцам:

**А Б В Г Д Е Ё Ж З И Й К Л М Н О П Р С Т У Ф Х Ц Ч Ш Щ Ъ Ы Ь Э Я І 2 3 4 5 6 7 8 9 0 X V I L -**

**ВНИМАНИЕ!** Все бланки рассматриваются в комплекте.

*Сведения об участнике*

Фамилия

Имя

Отчество (при наличии)

Документ Серия  Номер

При выполнении сочинения (изложения) следует:

- Заполнить регистрационную часть БЛАНКА РЕГИСТРАЦИИ и БЛАНКА ЗАПИСИ.
- Сочинение (изложение) пишите аккуратно и разборчиво, соблюдая разметку страницы БЛАНКА ЗАПИСИ.

С порядком проведения сочинения (изложения) ознакомлен(-а).

Подпись участника строго внутри овалка

*Заполняется ответственным*

Требования к сочинению (изложению)	Результаты оценивания сочинения (изложения)
<p>1 2</p> <p>Зачет <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Незачет <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	<p>Критерии 1 2 3 4 5</p> <p>Зачет <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Незачет <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>
<i>Результат проверки сочинения (изложения)</i>	
<p><input type="checkbox"/> Зачет                      <input type="checkbox"/> Незачет</p> <p style="text-align: right;"><input type="text"/> Подпись ответственного строго внутри овалка</p>	
<p>Удален <input type="checkbox"/>                      В устной форме <input type="checkbox"/></p> <p>Не закончил <input type="checkbox"/></p> <p style="text-align: right;"><input type="text"/> Подпись ответственного строго внутри овалка</p>	
Резерв - 1 <input type="text"/>	Резерв - 2 <input type="text"/>