УКРАЇНСЬКИЙ ЦЕНТР ОЦІНЮВАННЯ ЯКОСТІ ОСВІТИ

Контрольно-інформаційний лист
до реєстраційної картки **№3706239618**

1. Уважно перевірте дані, зазначені Вами у бланку реєстраційної картки.
2. Заповніть частину «Заява»:
   - після найменування регіонального центру оцінювання якості освіти вкажіть своє прізвище (у родовому відмінку) та ініціали;
   - власноруч напишіть заяву, у якій вкажіть своє бажання бути зареєстрованим(ою) для участі в зовнішньому незалежному оцінюванні, а також факт ознайомлення з Порядком проведення зовнішнього незалежного оцінювання результатів навчання, здобутих на основі повної загальної середньої освіти, затвердженим наказом Міністерства освіти і науки України від 10 січня 2017 року № 25.

     Орієнтовний текст заяви:

     Прошу зареєструвати мене для участі в зовнішньому незалежному оцінюванні 2020 року. Із Порядком проведення зовнішнього незалежного оцінювання результатів навчання, здобутих на основі повної загальної середньої освіти, ознайомлений(а).
   - у спеціально відведених місцях укажіть дату заповнення заяви, а також засвідчіть її особистим підписом.
3. У спеціально відведених місцях реєстраційної картки наклейте дві однакові фотокартки для документів розміром 3 х 4 см із зображенням, що відповідає досягнутому віку (фотокартки мають бути виготовлені на білому або кольоровому фотопапері).
4. Подайте адміністрації закладу освіти, у якому Ви навчаєтесь, такі документи:
   - реєстраційну картку № 3706239618;
   - копію паспорта;
   - медичний висновок про створення особливих (спеціальних) умов для проходження зовнішнього незалежного оцінювання (за формою №086-3/о) (№13 від 13.01.2020 р.);
   - у разі потреби інші документи, що передбачені пунктом 3 розділу IV Порядку проведення зовнішнього незалежного оцінювання результатів навчання, здобутих на основі повної загальної середньої освіти, затвердженого наказом Міністерства освіти і науки України від 10 січня 2017 року № 25.

Важливо!

На копіях документів, які подаються для реєстрації, повинен бути напис про засвідчення документа, що складається зі слів «Згідно з оригіналом» (без лапок), а також Ваш особистий підпис, ініціали та прізвище, дата засвідчення кожної копії.

Факт надходження реєстраційної картки до пункту обробки регіонального центру оцінювання якості освіти є підставою для опрацювання персональних даних у процесі підготовки та проведення зовнішнього незалежного оцінювання, їх використання під час прийому на навчання до закладів вищої освіти.

Повідомлення про результати реєстрації буде надіслано до закладу освіти, у якому Ви навчаєтесь.

Телефон інформаційної підтримки Київського регіонального центру оцінювання якості освіти: (044) 360-70-04; (044) 361-42-17. E-mail: zp@kv.testportal.gov.ua

ФОТОКАРТКА

1237062396188

Київський регіональний центр оцінювання якості освіти

(прізвище, ініціали)

ЗАЯВА

2 0 2 0

(дата) (особистий підпис)

Реєстраційна картка № **3706239618**

I. Особисті дані

Прізвище, ім'я, по батькові: **Опанасюк Андрій Сергійович**

Число, місяць і рік народження: **01.02.2003 р.**

Документ, на підставі якого здійснюється реєстрація: **паспорт**

СЕРІЯ **СО** НОМЕР **236790**

Номери контактних телефонів: **(050)123-45-67; (044)987-65-43**

Адреса електронної пошти: **andrii@ukr.net**

Адреса, за якою особі може бути надіслана офіційна кореспонденція: **Офіційна кореспонденція надсилатиметься на адресу закладу освіти.**

II. Відомості про заклад освіти / здобуття повної загальної середньої освіти

Києво-Печерський ліцей № 171 «Лідер» Печерського району м. Києва, 11-А клас

Печерський район міста, м.Київ

III. Інформація про проходження зовнішнього незалежного оцінювання

№ з/п	Навчальний предмет	Мова, якою буде надано завдання сертифікаційної роботи	Державна підсумкова атестація у формі зовнішнього незалежного оцінювання
1	Українська мова і література	*****	результат зараховується як оцінка за ДПА
2	Історія України	українська	результат зараховується як оцінка за ДПА
3	Математика	українська	результат зараховується як оцінка за ДПА
4	Фізика	українська	не зараховується

Населений пункт, де перебуватиме особа у дні проведення зовнішнього незалежного оцінювання:
Печерський район міста, м.Київ

IV. Необхідність створення особливих (спеціальних) умов для проходження зовнішнього незалежного оцінювання

Потребую особливих (спеціальних) умов

Номер медичного висновку: **13**

Дата видачі висновку: **13.01.2020 р.**

ФОТОКАРТКА

24.01.2020 00:20:09