

ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЦЕНТР ТЕСТИРОВАНИЯ

БЛАНК РЕГИСТРАЦИИ

Код региона □□	Код образовательной организации* □□□□□□	Класс* Номер Буква □□□	Код пункта проведения □□□□	Номер аудитории □□□□
 Код предмета Название предмета Дата проведения (ДД-ММ-ГГ) Вариант				
0 36 124 1 □□ □□□ □□-□□-□□ 1□□				

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 Ю Я 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 X V I L -

ВНИМАНИЕ! Все бланки и контрольные измерительные материалы рассматриваются в комплекте

СВЕДЕНИЯ ОБ УЧАСТНИКЕ ТЕСТИРОВАНИЯ

Фамилия																										
Имя																										
Отчество (при наличии)																										

Документ*	Серия		Номер	
------------------	--------------	----------------------	--------------	----------------------

* поля, необязательные для заполнения

ДО НАЧАЛА РАБОТЫ С БЛАНКАМИ ПРОВЕРЬТЕ:

- целостность индивидуального комплекта (ИК) участника, который состоит из бланка регистрации, бланка ответов № 1, бланка ответов № 2 (лист 1) и бланка ответов № 2 (лист 2) (за исключением ИК для проведения тестирования по математике базового уровня) и листов с заданиями;
- отсутствие дефектов печати листов с заданиями и бланков (в том числе в штрихкодах);
- что в поле “Вариант” бланка регистрации, бланка ответов № 1 и бланка ответов № 2 указан одинаковый номер варианта.

Если обнаружили брак или некомплектность, обратитесь к организатору за другим ИК.

Контрольная сумма - - - -

С процедурой проведения тестирования ознакомлен(-а).

Подпись участника строго внутри окошка

Резерв - 2

Служебная отметка

