

6	1
---	---

Регион

s	c	h	6	1				
---	---	---	---	---	--	--	--	--

Логин ОО

--	--

кол-во аудиторий

--	--	--	--	--	--

дата (число-месяц-год)

АКТ общественного наблюдения

за проведением _____
наименование мероприятий по оценке качества образования (предмет, класс)

в _____
(наименование общеобразовательной организации, муниципального образования (полностью))

Я _____
Ф.И.О. общественного наблюдателя Донского корпуса общественных наблюдателей

Время начала наблюдения

 :

Время окончания наблюдения

 :

Категория общественного наблюдателя	Отметка (проставьте знак «V» в соответствующей графе)
Представитель муниципальных органов управления образования и муниципальных методических служб	
Член родительского комитета общеобразовательной организации	
Член государственно-общественных органов управления образовательных организаций	
Член общественных и профессиональных объединений и организаций	
Работник другой образовательной организации (укажите наименование)	
Представитель организаций среднего и высшего профессионального образования (студентам указать курс и факультет)	
Представитель средств массовой информации	
Другой вариант (укажите какой)	

Этапы проведения общественного наблюдения:

- время распечатки КИМов с _____ час. _____ мин. по _____ час. _____ мин.
- время начала инструктажа _____ час. _____ мин.
- время начала выполнения работы _____ час. _____ мин.
- время окончания выполнения работы (фактическое) _____ час. _____ мин.

