

(регион)	(код МСУ)	(код ОО (места проведения))	(номер учебного кабинета)
0 5	1 3 2	3 2 0 0 0 5	

(вид работы)	(дата пров.: число-месяц-год)
2 0 СОЧ	0 5 1 2 1 8

**Акт о досрочном завершении написания итогового сочинения
(изложения) по уважительным причинам**

ИС- 08
(код формы)

Сведения об участнике итогового сочинения (изложения)

Фамилия

Имя

Отчество

Документ, удостоверяющий личность (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)

(регион)	(код МСУ)	(код ОО (места проведения))	(номер учебного кабинета)
0 5	1 3 2	3 2 0 0 1 6	

(вид работы)	(дата пров.: число-месяц-год)
2 0 СОЧ	0 5 1 2 1 8

**Акт о досрочном завершении написания итогового сочинения
(изложения) по уважительным причинам**

ИС- 08
(код формы)

Сведения об участнике итогового сочинения (изложения)

Фамилия

Имя

Отчество

Документ, удостоверяющий личность (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)

/ Абдуллаев У. М.
(подпись) (ФИО)

Дата подписания:

. .
(число) (месяц) (год)

(регион)	(код МСУ)	(код ОО (места проведения))	(номер учебного кабинета)
0 5	1 3 2	3 2 0 0 1 5	

(вид работы)	(дата пров.: число-месяц-год)
2 0 СОЧ	0 5 1 2 1 8

Акт о досрочном завершении написания итогового сочинения (изложения) по уважительным причинам

ИС- 08
(код формы)

Сведения об участнике итогового сочинения (изложения)

Фамилия

Имя

Отчество

Документ, удостоверяющий личность (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)

/ Арсланалиев К. М.
(подпись) (ФИО)

Дата подписания:

. .
(число) (месяц) (год)

(регион)	(код МСУ)	(код ОО (места проведения))	(номер учебного кабинета)
0 5	1 3 2	3 2 0 0 0 1	

(вид работы)	(дата пров.: число-месяц-год)
2 0 СОЧ	0 5 1 2 1 8

**Акт о досрочном завершении написания итогового сочинения
(изложения) по уважительным причинам**

ИС- 08
(код формы)

Сведения об участнике итогового сочинения (изложения)

Фамилия

Имя

Отчество

Документ, удостоверяющий личность (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)

/ Гамидова Г. С.
(подпись) (ФИО)

Дата подписания: . .
(число) (месяц) (год)

(регион)	(код МСУ)	(код ОО (места проведения))	(номер учебного кабинета)
0 5	1 3 2	3 2 0 0 1 0	

(вид работы)	(дата пров.: число-месяц-год)
2 0 СОЧ	0 5 1 2 1 8

**Акт о досрочном завершении написания итогового сочинения
(изложения) по уважительным причинам**

ИС- 08
(код формы)

Сведения об участнике итогового сочинения (изложения)

Фамилия

Имя

Отчество

Документ, удостоверяющий личность
(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)

/ Гасанова Р. М.
(подпись) (ФИО)

Дата подписания:

. .
(число) (месяц) (год)

(регион)	(код МСУ)	(код ОО (места проведения))	(номер учебного кабинета)
0 5	1 3 2	3 2 0 0 0 9	

(вид работы)	(дата пров.: число-месяц-год)
2 0 СОЧ	0 5 1 2 1 8

**Акт о досрочном завершении написания итогового сочинения
(изложения) по уважительным причинам**

ИС- 08
(код формы)

Сведения об участнике итогового сочинения (изложения)

Фамилия

Имя

Отчество

Документ, удостоверяющий личность
(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)

(регион)	(код МСУ)	(код ОО (места проведения))	(номер учебного кабинета)
0 5	1 3 2	3 2 0 0 0 4	

(вид работы)	(дата пров.: число-месяц-год)
2 0 СОЧ	0 5 1 2 1 8

**Акт о досрочном завершении написания итогового сочинения
(изложения) по уважительным причинам**

ИС- 08
(код формы)

Сведения об участнике итогового сочинения (изложения)

Фамилия

Имя

Отчество

Документ, удостоверяющий личность

(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)

/ Джембулатов А. К. /
(подпись) (ФИО)

Дата подписания:

. .
(число) (месяц) (год)

(регион)	(код МСУ)	(код ОО (места проведения))	(номер учебного кабинета)
0 5	1 3 2	3 2 0 0 0 2	

(вид работы)	(дата пров.: число-месяц-год)
2 0 СОЧ	0 5 1 2 1 8

**Акт о досрочном завершении написания итогового сочинения
(изложения) по уважительным причинам**

ИС- 08
(код формы)

Сведения об участнике итогового сочинения (изложения)

Фамилия

Имя

Отчество

Документ, удостоверяющий личность

(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) / Зугумова К. М. (ФИО)

Дата подписания:

(число) (месяц) (год)

(регион)	(код МСУ)	(код ОО (места проведения))	(номер учебного кабинета)
0 5	1 3 2	3 2 0 0 1 1	

(вид работы)	(дата пров.: число-месяц-год)
2 0 СОЧ	0 5 1 2 1 8

**Акт о досрочном завершении написания итогового сочинения
(изложения) по уважительным причинам**

ИС- 08
(код формы)

Сведения об участнике итогового сочинения (изложения)

Фамилия

Имя

Отчество

Документ, удостоверяющий личность (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)

/ Магомедов А. М.
(подпись) (ФИО)

Дата подписания: . .
(число) (месяц) (год)

(регион)	(код МСУ)	(код ОО (места проведения))	(номер учебного кабинета)
0 5	1 3 2	3 2 0 0 1 9	

(вид работы)	(дата пров.: число-месяц-год)
2 0 СОЧ	0 5 1 2 1 8

**Акт о досрочном завершении написания итогового сочинения
(изложения) по уважительным причинам**

ИС- 08
(код формы)

Сведения об участнике итогового сочинения (изложения)

Фамилия

Имя

Отчество

Документ, удостоверяющий личность (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)

/ Магомедов М. А.
(подпись) (ФИО)

Дата подписания: . .
(число) (месяц) (год)

(регион)	(код МСУ)	(код ОО (места проведения))	(номер учебного кабинета)
0 5	1 3 2	3 2 0 0 0 6	

(вид работы)	(дата пров.: число-месяц-год)
2 0 СОЧ	0 5 1 2 1 8

**Акт о досрочном завершении написания итогового сочинения
(изложения) по уважительным причинам**

ИС- 08
(код формы)

Сведения об участнике итогового сочинения (изложения)

Фамилия

Имя

Отчество

Документ, удостоверяющий личность (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)

/ Магомедова С. А.
(подпись) (ФИО)

Дата подписания:

. .
(число) (месяц) (год)

(регион)	(код МСУ)	(код ОО (места проведения))	(номер учебного кабинета)
0 5	1 3 2	3 2 0 0 1 3	

(вид работы)	(дата пров.: число-месяц-год)
2 0 СОЧ	0 5 1 2 1 8

**Акт о досрочном завершении написания итогового сочинения
(изложения) по уважительным причинам**

ИС- 08
(код формы)

Сведения об участнике итогового сочинения (изложения)

Фамилия

Имя

Отчество

Документ, удостоверяющий личность
(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) / Мирзамагомедов М. М. /
(подпись) (ФИО)

Дата подписания: . .
(число) (месяц) (год)

(регион)	(код МСУ)	(код ОО (места проведения))	(номер учебного кабинета)
0 5	1 3 2	3 2 0 0 1 7	

(вид работы)	(дата пров.: число-месяц-год)
2 0 СОЧ	0 5 1 2 1 8

**Акт о досрочном завершении написания итогового сочинения
(изложения) по уважительным причинам**

ИС- 08
(код формы)

Сведения об участнике итогового сочинения (изложения)

Фамилия

Имя

Отчество

Документ, удостоверяющий личность

(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)

/ Муртузалив М. К. /
(подпись) (ФИО)

Дата подписания:

. .
(число) (месяц) (год)

(регион)	(код МСУ)	(код ОО (места проведения))	(номер учебного кабинета)
0 5	1 3 2	3 2 0 0 0 7	

(вид работы)	(дата пров.: число-месяц-год)
2 0 СОЧ	0 5 1 2 1 8

**Акт о досрочном завершении написания итогового сочинения
(изложения) по уважительным причинам**

ИС- 08
(код формы)

Сведения об участнике итогового сочинения (изложения)

Фамилия

Имя

Отчество

Документ, удостоверяющий личность (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)

/ Мусалаев Х. М.
(подпись) (ФИО)

Дата подписания: . .
(число) (месяц) (год)

(регион)	(код МСУ)	(код ОО (места проведения))	(номер учебного кабинета)
0 5	1 3 2	3 2 0 0 2 0	

(вид работы)	(дата пров.: число-месяц-год)
2 0 СОЧ	0 5 1 2 1 8

**Акт о досрочном завершении написания итогового сочинения
(изложения) по уважительным причинам**

ИС- 08
(код формы)

Сведения об участнике итогового сочинения (изложения)

Фамилия

Имя

Отчество

Документ, удостоверяющий личность (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)

/ Нурбагандов Н. М.
(подпись) (ФИО)

Дата подписания:

. .
(число) (месяц) (год)

(регион)	(код МСУ)	(код ОО (места проведения))	(номер учебного кабинета)
0 5	1 3 2	3 2 0 0 0 3	

(вид работы)	(дата пров.: число-месяц-год)
2 0 СОЧ	0 5 1 2 1 8

Акт о досрочном завершении написания итогового сочинения (изложения) по уважительным причинам

ИС- 08
(код формы)

Сведения об участнике итогового сочинения (изложения)

Фамилия

Имя

Отчество

Документ, удостоверяющий личность (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)

(регион)	(код МСУ)	(код ОО (места проведения))	(номер учебного кабинета)
0 5	1 3 2	3 2 0 0 1 2	

(вид работы)	(дата пров.: число-месяц-год)
2 0 СОЧ	0 5 1 2 1 8

**Акт о досрочном завершении написания итогового сочинения
(изложения) по уважительным причинам**

ИС- 08
(код формы)

Сведения об участнике итогового сочинения (изложения)

Фамилия

Имя

Отчество

Документ, удостоверяющий личность (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)

/ Омарова Р. С.
(подпись) (ФИО)

Дата подписания:

. .
(число) (месяц) (год)

(регион)	(код МСУ)	(код ОО (места проведения))	(номер учебного кабинета)
0 5	1 3 2	3 2 0 0 2 1	

(вид работы)	(дата пров.: число-месяц-год)
2 0 СОЧ	0 5 1 2 1 8

Акт о досрочном завершении написания итогового сочинения (изложения) по уважительным причинам

ИС- 08
(код формы)

Сведения об участнике итогового сочинения (изложения)

Фамилия

Имя

Отчество

Документ, удостоверяющий личность (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) :
(час.) (мин.)

Медицинский работник	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	/
	(подпись)		(ФИО)	
Член комиссии ОО (места проведения) в учебном кабинете	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	/
	(подпись)		(ФИО)	
Руководитель ОО (места проведения)	<input type="text"/>	/	Салихов З. С.	/
	(подпись)		(ФИО)	

Дата подписания: . .
(число) (месяц) (год)

(регион)	(код МСУ)	(код ОО (места проведения))	(номер учебного кабинета)
0 5	1 3 2	3 2 0 0 1 4	

(вид работы)	(дата пров.: число-месяц-год)
2 0 СОЧ	0 5 1 2 1 8

**Акт о досрочном завершении написания итогового сочинения
(изложения) по уважительным причинам**

ИС- 08
(код формы)

Сведения об участнике итогового сочинения (изложения)

Фамилия

Имя

Отчество

Документ, удостоверяющий личность

(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)

/ Шахнавазова З. Ш. /
(подпись) (ФИО)

Дата подписания: (число) (месяц) (год)

(регион)	(код МСУ)	(код ОО (места проведения))	(номер учебного кабинета)
0 5	1 3 2	3 2 0 0 0 8	

(вид работы)	(дата пров.: число-месяц-год)
2 0 СОЧ	0 5 1 2 1 8

**Акт о досрочном завершении написания итогового сочинения
(изложения) по уважительным причинам**

ИС- 08
(код формы)

Сведения об участнике итогового сочинения (изложения)

Фамилия

Имя

Отчество

Документ, удостоверяющий личность

(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)

/ Юсупов И. М. /
(подпись) (ФИО)

Дата подписания:

. .
(число) (месяц) (год)