

(регион)	(код МСУ)	(код ОО (места проведения))	(номер учебного)	(Вид работы)	(дата проведения: число-месяц-год)

АКТ

ИС- **08**
(код формы)

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

Сведения об участнике итогового сочинения (изложения)

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

удостоверяющей личность (паспорт) _____ 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 / _____ / _____ /
 подпись ФИО

Член комиссии ОО (места проведения) в учебном / _____ / _____ /
 кабинете подпись ФИО

Руководитель ОО (места проведения) / _____ / _____ /
 подпись ФИО

Дата подписания _____
 ЧИСЛО МЕСЯЦ ГОД