Приложение № 16
к распоряжению департамента образования
от «22 » октября 2019 г. № 54

директору департамента образования
администрации Владимирской области
_____
(начальнику управления образования администрации
_____)
_____

ЗАЯВЛЕНИЕ
НА ПОВТОРНУЮ ПРОВЕРКУ СОЧИНЕНИЯ (ИЗЛОЖЕНИЯ)

Сведения об участнике итогового сочинения (изложения)

Фамилия

Имя

Отчество

Документ, удостоверяющий личность (паспорт)

серия

номер

Прошу осуществить повторную проверку сданного мною _____ (указать дату)

сочинения ☐ ☐

Подпись заявителя _____/_____(Ф.И.О.)

«____» _____ 20___ г.

Контактный телефон