



МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ, НАУКИ И МОЛОДЁЖНОЙ
ПОЛИТИКИ КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ

П Р И К А З

от 16.10.2017

№ 4313

г. Краснодар

Об утверждении формы направления для независимых наблюдателей в пунктах проведения Национального исследования качества образования по учебным предметам «Биология» и «Химия» в 10-х классах общеобразовательных организаций Краснодарского края в октябре 2017 года

Во исполнение приказа министерства образования, науки и молодёжной политики Краснодарского края от 5 октября 2017 года № 4104 «Об организации проведения Национального исследования качества образования по учебным предметам «Биология» и «Химия» в 10 классах общеобразовательных организаций Краснодарского края в октябре 2017 года», в целях проведения Национального исследования качества образования по учебным предметам «Биология» и «Химия» в 10-х классах общеобразовательных организаций Краснодарского края 18 октября 2017 года, п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить форму направления для независимых наблюдателей, присутствующих в пунктах проведения Национального исследования качества образования (далее - НИКО) по учебным предметам «Биология» и «Химия» в 10-х классах общеобразовательных организаций Краснодарского края в октябре 2017 года (прилагается).
2. Региональному координатору НИКО Н.А. Молчановой обеспечить выдачу направлений независимым наблюдателям, присутствующим в пунктах проведения НИКО.
3. Контроль за выполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра образования, науки и молодёжной политики Краснодарского края Е.В. Воробьеву.
4. Приказ вступает в силу со дня его подписания.

Заместитель министра



Е.В. Воробьева

Е.В. Воробьева

ПРИЛОЖЕНИЕ

УТВЕРЖДЕНО

приказом министерства образования,
науки и молодёжной политики
Краснодарского края
от 16.10.2017 № 4313

НАПРАВЛЕНИЕ* № _____

для независимого наблюдателя, присутствующего
в пункте проведения Национального исследования качества образования
по учебным предметам «Биология» и «Химия» в 10-х классах
общеобразовательных организаций Краснодарского края

Фамилия	
Имя	
Отчество (при наличии)	

Дата выдачи « ___ » _____ 201 г.

Заместитель министра
должность лица, подпись ФИО
подписавшего удостоверение

_____ / Е.В. Воробьёва

М.П.

*При себе также необходимо иметь документ, удостоверяющий личность.

Руководитель ГКУ КК ЦОКО



И.Р. Карамов