

Учреждение образования _____

Заявление на участие в ЦЭ

№ _____

Фамилия

Собственное имя

Отчество (если таковое имеется)

Документ	Серия (при наличии)	Номер
----------	---------------------	-------

Мобильный (контактный) телефон

Пол мужской

Пол женский

Наименование учебного предмета		Белорусский язык	Русский язык	Физика	Математика	Химия	Биология	Английский язык	Немецкий язык	Испанский язык	Французский язык	История Беларуси	Обществоведение	География	Всемирная история	Китайский язык
Укажите учебный предмет, по которому будете проходить ЦЭ																
Язык представления экзаменационной работы		белорусский														
		русский														
дополнительная информация	уровень изучения учебного предмета	базовый														
		повышенный														
	дополнительная подготовка по учебному предмету	факультатив														
		курсы при учреждении высшего образования														

С условиями и порядком участия в ЦЭ ознакомлен. Правильность данных подтверждаю.

(дата)

(подпись участника ЦЭ)

(подпись секретаря)