*Приложение № 3*

к Порядку проведения Тестирования

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель образовательной

организации

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**СПИСОК ОБУЧАЮЩИХСЯ**

подлежащих социально-психологическому тестированию,

оформивших письменное добровольное информированное согласие

в \_\_\_\_\_\_\_\_\_ учебном году

**,**

(наименование образовательной организации)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | ФИО обучающихся | Класс, учебная группа | Пол  м/ж | Количество полных лет | Код | Согласие/ отказ |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |