



(регион)

(код МСУ)

(код ППЭ)

(предмет)

(дата экз.: число-месяц-год)

Акт готовности ППЭ к ГВЭ

ППЭ-01-ГВЭ

(код формы)

(наименование организации)

(ФИО руководителя организации)

(ФИО руководителя ППЭ)

Приказ о назначении руководителя ППЭ

от "

202

г. №

(реквизиты распорядительного акта органа исполнительной власти субъекта РФ)

Информация о готовности ППЭ к проведению экзамена в форме ГВЭ:

В ППЭ подготовлено:

	Всего в ППЭ	Со спец. рассадкой
1. Аудиторий для ГВЭ, всего	<input type="text"/>	<input type="text"/>
в т.ч. для ГВЭ в устной форме	<input type="text"/>	<input type="text"/>
в т.ч. для ГВЭ в письменной форме	<input type="text"/>	<input type="text"/>
*из них для ГВЭ по русскому языку в форме сочинения	<input type="text"/>	<input type="text"/>
*из них для ГВЭ по русскому языку в форме изложения	<input type="text"/>	<input type="text"/>
*из них для ГВЭ по русскому языку в форме диктанта	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2. Рабочих мест для участников ГВЭ всего,	<input type="text"/>	<input type="text"/>
в т.ч. для ГВЭ в устной форме	<input type="text"/>	<input type="text"/>
в т.ч. для ГВЭ в письменной форме :	<input type="text"/>	<input type="text"/>
*из них для ГВЭ по русскому языку в форме сочинения	<input type="text"/>	<input type="text"/>
*из них для ГВЭ по русскому языку в форме изложения	<input type="text"/>	<input type="text"/>
*из них для ГВЭ по русскому языку в форме диктанта	<input type="text"/>	<input type="text"/>

*заполняется только в случае проведения в ППЭ ГВЭ по русскому языку

- 3. Помещение для руководителя ППЭ (Штаб ППЭ)
- 4. Помещение для медицинских работников
- 5. Помещение для общественных наблюдателей
- 6. Места в аудиториях для ассистентов (в случае, если в ППЭ сдают экзамен участники экзамена с ОВЗ, дети-инвалиды и инвалиды)
- 7. (только в случае, если в ГВЭ принимают участие слепые участники, перенос ответов которых на бланки осуществляется в ППЭ).

До входа в ППЭ подготовлено:



(регион)

(код МСУ)

(код ППЭ)

(номер аудитории)

(предмет)

(дата экз.: число-месяц-год)

ПРОТОКОЛ РАССМОТРЕНИЯ

ППЭ-03

(код формы)

апелляции о нарушении установленного порядка проведения ГИА

Регистрационный номер в конфликтной комиссии

(наименование ППЭ)

Образовательная
организация участника ГИА

(код)

(наименование)

Фамилия

Имя

Отчество

Документ, удостоверяющий
личность

(серия)

(номер)

Заключение по результатам проверки изложенных в апелляции сведений о нарушении установленного порядка проведения ГИА:

Обстоятельства и факты, изложенные в поданной апелляции:

имели / не имели место;

влияние указанных фактов на результаты

значимы / не значимы

Материалы рассмотрения апелляции приложены в количестве

листов.

Член ГЭК

(подпись) / _____ /
(ФИО)

Работники ППЭ

(должность) (подпись) / _____ /
(ФИО)_____
(должность) (подпись) / _____ /
(ФИО)

Общественный наблюдатель

(подпись) / _____ /
(ФИО)**Решение конфликтной комиссии субъекта Российской Федерации**

Приняв во внимание указанные факты, конфликтная комиссия приняла решение:

 удовлетворить апелляцию с аннулированием результата экзамена отклонить апелляцию

Председатель конфликтной комиссии

(подпись) / _____ /
(ФИО)



(регион)

(код МСУ)

(код ППЭ)

(номер аудитории)

(предмет)

(дата экз.: число-месяц-год)

Список участников ГВЭ в аудитории ППЭ

(наименование формы)

ППЭ-05-01-ГВЭ

(код формы)

Предмет

Дата

Тип аудитории ГВЭ

(устная/письменная/сочинение/изложение/диктант)

Специализированная рассадка

№ п/ п	ФИО участника экзамена	Краткое наименование образовательной организации	Класс	Место в аудитории

стр.

из



(регион)

(код МСУ)

(код ППЭ)

(номер аудитории)

(предмет)

(дата экз.: число-месяц-год)

Протокол проведения ГВЭ в аудитории

(наименование формы)

ППЭ-05-02-ГВЭ

(код формы)

Тип аудитории ГВЭ

(устная/письменная/сочинение/изложение/диктант)

Начало экзамена

 час. мин.Специализированная рассадка

Окончание экзамена

 час. мин.

№ п/п	Участники экзамена, распределённые в аудиторию				Отметки о явке, удалении и				Подана апелляция о нарушении порядка проведения	Заменены бланки ГВЭ (брак, испорченные)	Количество ЭМ, полученных от участника экзамена						Запись устного ответа*		Подпись участника экзамена	Подпись ответственного организатора
	Фамилия Имя Отчество	Документ		Место в аудитории	Явился в аудиторию	Удален с экзамена	Не закончил экзамен	Ошибка в документе			Бланк регистрации	Бланк ответов	Доп. бланки	КИМ	Листы бумаги для черновиков	Аудиозапись	Протоколирование			
Серия		Номер	6						7	8								9	10	11
1	2	3	4	5														19	20	

Итого распределено:

Итого:

Итого не явилось:

*заполняется в случае, если участник сдавал ГВЭ в устной форме

Организатор(ы) в аудитории

 /

(подпись)

(ФИО)

Ответственный

 /

(подпись)

(ФИО)

Член(ы) ГЭК

 /

(подпись)

(ФИО)

Руководитель ППЭ

 /

(подпись)

(ФИО)

 /

(подпись)

(ФИО)

стр. из

(подпись)

(ФИО)



(регион) (код МСУ) (код ППЭ)

(предмет) (дата экз.: число-месяц-год)

Список работников ППЭ и общественных наблюдателей

ППЭ- 07

(наименование формы)

(код формы)

(наименование ППЭ)

Руководитель ППЭ (ФИО)

Руководитель ОО* (ФИО)

Член(ы) ГЭК

№ п/п	ФИО работника	Отметка о явке/подпись

Организаторы в аудитории

№ п/п	Номер аудитории	ФИО работника (серия-номер документа)	Место работы: код ОО или наименование другого места работы	Должность по месту работы	Участвовал в ГИА	Ответственный**	Отметка о явке/подпись

Организаторы вне аудитории

№ п/п	ФИО работника	Место работы: код ОО или наименование другого места работы	Должность по месту работы	Роль организатора	Отметка о явке/подпись

Ассистенты

№ п/п	ФИО работника	Место работы: код ОО или наименование другого места работы	Должность по месту работы	Номер аудитории	Отметка о явке/подпись

Экзаменаторы-собеседники

№ п/п	ФИО работника	Место работы: код ОО или наименование другого места работы	Должность по месту работы	Номер аудитории	Отметка о явке/подпись

Технические специалисты

№ п/п	ФИО работника	Место работы: код ОО или наименование другого места работы	Должность по месту работы	Отметка о явке/подпись

Технические специалисты по видеонаблюдению

№ п/п	ФИО работника	Место работы: код ОО или наименование другого места работы	Должность по месту работы	Отметка о явке/подпись

Медицинские работники

№ п/п	ФИО работника	Место работы: код ОО или наименование другого места работы	Должность по месту работы	Отметка о явке/подпись

Общественные наблюдатели

№ п/п	ФИО работника	Место работы: код ОО или наименование другого места работы	Должность по месту работы	Отметка о явке/подпись

* только для ППЭ, организованных на базе ОО

**руководитель ППЭ отмечает ответственного организатора меткой X

Руководитель ППЭ:

_____ / _____ /
 (подпись) (ФИО)

стр. из



(регион) (код ППЭ)
□ □ □ □ □ □

(дата экз.: число-месяц-год)
□ □ □ □ □ □

Отчет члена(ов) ГЭК о проведении ГИА в ППЭ

ППЭ 10
(код формы)

(наименование ППЭ)

№ п/п	Наименование предмета	Количество					
		аудиторий ППЭ, задействованных по данному предмету	зарегистрированных участников экзамена по данному предмету	неявившихся участников экзамена по данному предмету	участников экзамена, досрочно завершивших экзамен по объективной причине по данному предмету	участников экзамена, удаленных с экзамена в связи с нарушением порядка проведения ГИА	участников экзамена, подавших апелляцию о нарушении порядка проведения ГИА
1	2	3	4	5	6	7	8
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							

Готовность ППЭ к проведению экзамена ДА НЕТ

Экзаменационные материалы распечатаны в аудиториях ППЭ ДА НЕТ

Комплекты бланков участников экзамена отсканированы в _____ ДА НЕТ

Выявлены нарушения установленного порядка проведения ГИА ДА НЕТ

Экзамен начался позднее 10.40 в _____ аудиториях (указать кол-во аудиторий)

Описание выявленного нарушения: выявлено нарушение порядка проведения ГИА, установленного пунктом _____ Порядка проведения ГИА, выразившееся:

Член(ы) ГЭК в ППЭ

_____/ _____/
(подпись) (ФИО)

_____/ _____/
(подпись) (ФИО)

(регион)	(код МСУ)	(код ППЭ)	(номер аудитории)		(предмет)		-	(дата экз: число-месяц-год)



ВЕДОМОСТЬ УЧЕТА ВРЕМЕНИ ОТСУТСТВИЯ УЧАСТНИКОВ ЭКЗАМЕНА В АУДИТОРИИ

стр.

№	Фамилия И. О.	Код работы	покинул аудиторию (время)	вернулся в аудиторию (в)
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Организатор(ы) в аудитории

(подпись)

(Ф.И.О.)

(Ответственный)

(подпись)

(Ф.И.О.)

(Ответственный)





.....

ремя)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....



(регион) (код МСУ) (код ППЭ) (прислел) (дата эск.: час-мин-сек)

Протокол проведения ГВЭ в ППЭ

ППЭ- 3-01-ГВЭ

(наименование формы)

(код формы)

1. Экзаменационные материалы

Получено в ППЭ

	шт.	
1. Комплектов бланков ГВЭ (бланк регистрации и бланк ответов), всего		
1.1 в т.ч. комплектов бланков ГВЭ в электронном виде		
2. Дополнительных бланков ответов в распечатанном виде		
2.1 образец дополнительного бланка ответов получен в электронном виде (да/нет)		
3. Комплекты КИМ ГВЭ получены в электронном виде (да/нет)		
4. Комплекты КИМ ГВЭ получены в распечатанном виде, всего		
4.1. в т.ч. комплектов для ГВЭ в устной форме		
4.2. в т.ч. комплектов для ГВЭ (кроме русского языка) в письменной форме		
4.3. в т.ч. комплектов для ГВЭ по русскому языку в форме сочинения		
4.4. в т.ч. комплектов для ГВЭ по русскому языку в форме изложения		
4.5. в т.ч. комплектов для ГВЭ по русскому языку в форме диктанта		
5. комплектов КИМ ГВЭ с увеличенным шрифтом для слабовидящих участников		
6. комплектов КИМ ГВЭ с увеличенным шрифтом для слабовидящих участников		

Выдано в аудитории ППЭ

	шт.	
7. Комплектов бланков ГВЭ (бланк регистрации и бланк ответов)		
8. Дополнительных бланков ответов		
9. Листов бумаги для черновиков		
10. КИМ		
10.1. комплектов для ГВЭ в устной форме		
10.2. комплектов для ГВЭ (кроме русского языка) в письменной форме		
10.3. комплектов для ГВЭ по русскому языку в форме сочинения		
10.4. комплектов для ГВЭ по русскому языку в форме изложения		
10.5. комплектов для ГВЭ по русскому языку в форме диктанта		
10.6. комплектов КИМ ГВЭ с увеличенным шрифтом для слабовидящих участников		
10.7. комплектов КИМ ГВЭ с увеличенным шрифтом для слабовидящих участников		

Использовано

	шт.	
11. Использовано комплектов бланков ГВЭ (бланк регистрации и бланк ответов)		
12. Использовано дополнительных бланков ответов		
13. Использовано листов бумаги для черновиков		
14. Использовано КИМ		
14.1. комплектов для ГВЭ в устной форме		
14.2. комплектов для ГВЭ (кроме русского языка) в письменной форме		
14.3. комплектов для ГВЭ по русскому языку в форме сочинения		
14.4. комплектов для ГВЭ по русскому языку в форме изложения		
14.5. комплектов для ГВЭ по русскому языку в форме диктанта		
14.6. комплектов КИМ ГВЭ с увеличенным шрифтом для слабовидящих участников		
14.7. комплектов КИМ ГВЭ с увеличенным шрифтом для слабовидящих участников		

Не использовано

	шт.	
15. Комплектов бланков ГВЭ (бланк регистрации и бланк ответов)		
16. Дополнительных бланков ответов		
17. Листов бумаги для черновиков		
18. Заменено комплектов бланков ГВЭ		

стр. из

2. Участники экзамена

	чел.	
19. Распределены в аудитории		
20. Не явились на экзамен		
21. Удалены в связи с нарушением порядка проведения ГИА		
22. Досрочно завершили экзамен по объективным причинам		
23. Обнаружена ошибка в факторных данных		
24. Подали апелляцию о нарушении порядка проведения ГИА		

3. Работники ППЭ

	назначено в ППЭ		не явились		распределено	
25. Организаторы в аудитории						
26. Организаторы вне аудитории						
27. Технические специалисты						
28. Технические специалисты по видеонаблюдению						
29. Медицинские работники						
30. Ассистенты						
31. Экзаменаторы-собеседники						

4. Общественные наблюдатели

Руководитель ППЭ _____ / (подпись) (ФИО)
 Член(ы) ГЭК _____ / (подпись) (ФИО)
 _____ / (подпись) (ФИО)

стр. из



(регион)

(код МСУ)

(код ППЭ)

(предмет) (дата экз.:число-месяц-год)

АКТ

ППЭ- 20

об идентификации личности участника ГИА

(код формы)

Участник ГИА

Наименование образовательной организации _____

Класс

Фамилия

Имя

Отчество

Сопровождающий

Фамилия

Имя

Отчество

Документ, удостоверяющий личность (серия) (номер)

от " " 202 г. №

(реквизиты акта образовательной организации о назначении сопровождающим)

Личность участника ГИА подтверждаю _____ / _____ /
(подпись) (ФИО)

Дата составления . .
(число) (месяц) (год)

* Акт составляется при отсутствии у участника ГИА образовательной организации документа, удостоверяющего личность



(регион)

(код МСУ)

(код ППЭ)

(номер аудитории)

(предмет)

дата экз. число-месяц-год

АКТ

ППЭ- **21**

(код формы)

об удалении участника экзамена

Сведения об участнике экзамена

Фамилия

Имя

Отчество

Дата рождения (в формате ДД.ММ.ГГГГ)

Документ,
удостоверяющий личность

(серия)

(номер)

Выдан (место, дата)

Адрес регистрации

Образовательная организация участника экзамена

Время удаления участника экзамена из ППЭ

Время

час.

мин.

Место участника экзамена в аудитории:

Причина удаления участника экзамена из ППЭ

Участник экзамена

(подпись)

(ФИО)

Ответственный организатор в
аудитории

(подпись)

(ФИО)

Руководитель ППЭ

(подпись)

(ФИО)

Член(ы) ГЭК

(подпись)

(ФИО)

(подпись)

(ФИО)

Дата

(число)

(месяц)

(год)



(регион)

(код МСУ)

(код ППЭ)

(номер аудитории)

(предмет)

дата экз.:число-месяц-год

АКТ

ППЭ- **22**

(код формы)

о досрочном завершении экзамена по объективным причинам

Сведения об участнике экзамена

Фамилия

Имя

Отчество

Документ, удостоверяющий личность (серия) (номер)

Дата рождения (в формате ДД.ММ.ГГГГ) . .

Образовательная организация участника экзамена _____

Досрочно завершил экзамен по следующим причинам:

Время завершения экзамена по объективным причинам

:
час. мин.

Медицинский работник/
Технический специалист* _____ / _____ /
(подпись) (ФИО)

(*подпись технического специалиста ставится только в случае
технического сбоя при проведении экзамена)

Ответственный организатор в аудитории _____ / _____ /
(подпись) (ФИО)

Руководитель ППЭ _____ / _____ /
(подпись) (ФИО)

Член(ы) ГЭК _____ / _____ /
(подпись) (ФИО)

_____ / _____ /
(подпись) (ФИО)

Дата . .
(число) (месяц) (год)

Уведомление

Информация для участника ГВЭ о регистрации на экзамены (уведомление необходимо оставить в месте для хранения личных вещей участников ГВЭ или отдать сопровождающему*)

Дата регистрации 20__г.

Штамп образовательной организации

Подпись ответственного
лица

расшифровка подписи ответственного лица

Информация об участнике

Фамилия
Имя
Отчество

Документ
Серия
№

Регион

Код образовательной организации

Класс

Код регистрации

Экзамен

Код предмета

Дата проведения

Начало экзамена

Пункт проведения экзамена (ППЭ)

Адрес

Наименование
организации

* С момента входа в ППЭ и до окончания экзамена участникам ГВЭ запрещено иметь при себе уведомление

**Развернутая форма проверки выполнения
заданий ГВЭ в 2022 году**

Предмет Дата сдачи экзамена

Штрихкод работы

ФИО эксперта

Оценивание выполнения заданий с кратким ответом	Оценивание выполнения заданий с развернутым
--	--

	Оценивание выполнения заданий с кратким ответом		Задания с развернутым ответом	Оценивание выполнения заданий с развернутым ответом	
	Задание	Балл		Позиции оценивания	Балл
	1			1	
	2			2	
	3			3	
	4			4	
	5			5	
	6			6	
	7			7	
	8			8	
	9			9	
	10			10	
	11			11	
	12			12	
	13			13	
	14			14	
	15			15	
	16			16	
	17			17	
	18			18	
	19			19	
	20			20	
	21			Сумма баллов	
	22				
	23				
	24				
	25				
	26				
	27				
	28				
	29				
	30				
	31				
	32				
	33				
	34				
	35				
	36				
	37				
	38				
	39				
	40				
Задания с кратким ответом	Сумма баллов				

Результаты ГВЭ: Первичный балл

Отметка по пятибалльной
системе оценивания

Подпись эксперта

Форма 2-РЦОИ Бланк-копия

Код бланка 1234567890001

Регион 77

Страница 1 из 2

Предмет Русский язык

Номер варианта 2

Эксперт Иванов П.Н.

Код эксперта 33

1-ый эксперт - 6, 0, 9, 4, 6, 9, 1, 9, 7, 5; 2-ой эксперт - 2, 5, 3, 1, 4, 2, 5, 5, 5, 9.

3-РЦОИ

Бланк-протокол проверки экспертом заданий с развернутым ответом

Протокол проверки развернутых ответов



Регион	Код предмета	Название предмета	Номер протокола
ФИО эксперта			Код эксперта
Примечание			

Образец заполнения 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 X

№	Код бланка	Позиции оценивания																			
1		<input type="checkbox"/>																			
2		<input type="checkbox"/>																			
3		<input type="checkbox"/>																			
4		<input type="checkbox"/>																			
5		<input type="checkbox"/>																			
6		<input type="checkbox"/>																			
7		<input type="checkbox"/>																			
8		<input type="checkbox"/>																			
9		<input type="checkbox"/>																			
10		<input type="checkbox"/>																			

Дата проверки - -

Подпись эксперта

Регион _____

1-АП
(код формы)**АПЕЛЛЯЦИЯ**
о несогласии с выставленными баллами Предмет Дата экзамена . .

Сведения об участнике ГВЭ

код ОО (наименование ОО)

Пункт проведения экзамена:

код ППЭ (наименование ППЭ)Фамилия Имя Отчество Документ, удостоверяющий личность серия номер Контактный телефон:

Сведения об участнике ГИА

Прошу пересмотреть выставленные мне результаты ГВЭ (нужное подчеркнуть) так как считаю, что данные мною ответы на задания были оценены (обработаны) неверно.

Прошу рассмотреть апелляцию

 - в моем присутствии - в присутствии лица, представляющего мои интересы - без меня (моих представителей)Дата . . _____ / _____
подпись ФИО

Отметка о принятии заявления ОО	Заявление принял: _____ / _____ / _____ / _____ должность подпись ФИО
	Дата <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/>
Регистрация в конфликтной	Заявление принял: _____ / _____ / _____ / _____ должность подпись ФИО
	Дата <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> Регистрационный номер в конфликтной комиссии <input type="text"/>

Протокол рассмотрения апелляции по результатам ГВЭ

№ - -
 регион* Предмет* № п.п. в комиссии

Информация об апеллянте

Регион* **Наименование региона**

Предмет* **Наименование предмета**

Дата подачи апелляции . .

ППЭ*

Аудитория*

Дата рассмотрения апелляции . .

Образовательная организация*

Фамилия*

Имя*

Отчество*

Документ, удостоверяющий личность*

Апелляция рассматривается в присутствии апеллянта (его законных представителей) **ДА** **НЕТ**

Предоставлены апелляционные материалы

Дата распечатки * . .

Исполнитель _____ / _____

Работа № *

Изображения

Бланка регистрации
 Бланка ответов
 Дополнительных бланков ответов
 Протоколов проверки

Листы распознавания

Бланка регистрации
 Бланка ответов
 Дополнительных бланков ответов
 Протоколов проверки

Информация листов распознавания соответствует информации, внесенной в бланки:

ДА **НЕТ** **ДА** **НЕТ** **ДА** **НЕТ**
Бланка регистрации **Бланков ответов** **Протоколов проверки**

Заполняется в случае рассмотрения апелляции в присутствии апеллянта (его законных представителей):

Заявление апеллянта

Предъявленные мне апелляционные материалы являются моими:

ДА **НЕТ** Апеллянт _____ / _____

Решение конфликтной комиссии:

Признать отсутствие ошибок оценивания (апелляция отклонена).
 Признать наличие необходимости перерасчета результатов ГВЭ

Отметка, выставленная экспертами предметной комиссии *	<input type="checkbox"/> (было)
Отметка по результатам рассмотрения апелляции _____	<input type="checkbox"/> (стало)
	(отметка прописью)

Председатель конфликтной комиссии: _____ / _____

Члены: _____ / _____

Дата . .

_____ / _____
 _____ / _____

Информация о результатах рассмотрения апелляции направлена:

Дата _____
 из КК в РЦОИ . .
 (Дата)
 Исполнитель _____ / _____

Дата _____
 из РЦОИ в ФЦТ . .
 (Дата)
 Исполнитель _____ / _____

* - поля заполняются при распечатке формы автоматизированно

Номер	Отметка