

**Анкета-заявка на участие в апробации оценочных материалов методики
и адаптированных оценочных материалов для проведения демонстрационного
экзамена в процедурах итоговой и промежуточной аттестации, в т.ч. для лиц с ОВЗ
и инвалидов с учетом индивидуальных особенностей в рамках реального
демонстрационного экзамена**

1. Наименование субъекта Российской Федерации _____
2. Наименование образовательной организации _____
3. ФИО ответственного исполнителя _____
4. Контактные данные ответственного исполнителя (телефон, электронная почта)

Наименование компетенции	Количество инвалидов	Нозология	Формат проведения (подчеркнуть)	Срок проведения
			Промежуточная аттестация/государственная итоговая аттестация	

* из перечня компетенций, указанных в Приложении 1