**ОБРАЗЕЦ № 3.1**

***Письма, содержащие персональные данные направляются по защищенному каналу связи***

**Руководителю ОМСУ**

Угловой или продольный штамп образовательной организации

с указанием исходящего номера и даты

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Уважаемый(ая)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ !**

Администрация\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование образовательной организации)*

просит внести сведения о работниках пунктов проведения экзаменов в региональную информационную систему обеспечения проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего общего образования Архангельской области:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Фамилия, имя, отчество***(примеры)* | **Данные в РИС** *(примеры)* | **Обновленные данные***(примеры)* | **Причина изменения***(примеры)* |
| *1.* | *Иванова Мария Ивановна* | *Организатор аудитории*  | *Руководитель ППЭ* | *Замена работника по причине болезни, увольнения и т.д.* |
| *2.* | *Сидоров Михаил Иванович* | *Член ГЭК* | *Удаление из РИС* | *Увольнение работника* |
| *3.* | *Петрова Елена Петровна* | *-* | *Внести в РИС по должности**организатор в аудитории* | *Прием на работу в ОО* |

|  |  |
| --- | --- |
|  | *контроль за внесением измененных данных по факту получения подтверждения о внесении сведений обеспечен.*  |

Перечень подтверждающих документов (при наличии):

1. Наименование подтверждающего документа, 1 стр.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Руководитель ОО**  |  |  |  |
|  | *(подпись)* |  | *(расшифровка подписи)* |

Иванов Иван Иванович,

+7(000)000-00-00