

№ п/п	Показатели наблюдения	Кол-во или «+», «-»
9	<b>Соблюдение рекомендованной формы рассадки участников процедуры</b>	X
10	Обеспечение сохранности КИМ до раздачи обучающимся (случаев несанкционированного копирования, фотографирования и пр. не выявлено)	не выявлено
11	Наличие общественных наблюдателей	+
12	Организаторы провели инструктаж для участников / проинформировали о порядке проведения процедуры	да / X
13	<b>Исключение фактов нарушения порядка проведения процедуры, в т.ч.</b>	X
13.1	использования обучающимися справочно-информационных материалов по теме процедуры	—
13.2	оказания содействия («подказывания») обучающимся со стороны организаторов и иных лиц	—
13.3	выноса работ обучающимися и КИМ во время проведения процедуры	—
13.4	свободного перемещения обучающихся по аудитории	—
13.5	общения обучающихся друг с другом	—
13.6	использования телефонов организаторами и обучающимися во время проведения процедуры	—
13.7	выхода из аудитории организаторов в аудитории	—
13.8	занятия организатором в аудитории посторонними лицами (чтение, разговоры и пр.)	—
13.9	присутствия в аудитории посторонних лиц	—
13.10	отсутствия фиксации на доске времени начала и окончания процедуры	—
14	Обеспечение сохранности данных при сборе и обработке результатов	+
15	Обеспечение объективности оценивания выполненных обучающимися работ	+

Дополнительные комментарии по процедуре организации и проведения

Подпись лица, осуществляющего наблюдение

*Ирина Мерзлякова* Фед

ОЗНАКОМПЕНЬ:

Руководитель ОО

В.Е.Олейникова

подпись

ФИО

**ПРОТОКОЛ**  
**общественного наблюдения за объективностью проведения ВСОШ**  
**в 2024 году**  
 (заполняется общественным наблюдателем в день проведения)

(логин школы)  

0	0	0	2	2	7
---	---	---	---	---	---

(класс)  

--	--	--	--	--

(предмет)  

Э	К	О	Н	О	М	Ц	К	Д
---	---	---	---	---	---	---	---	---

(дата: число, месяц, год)  

1	2	1	1	2	4
---	---	---	---	---	---

*Щербатова Татьяна Александровна*  
 ФИО общественного наблюдателя

**Категория общественного наблюдателя**

Представитель МОУО и муниципальных методических служб

Представитель родительской общности

Студенты ВУЗов, училищ и колледжей

Другой вариант (укажите)


№ п/п	Показатели наблюдения	Кол-во или «+», «-»
1	Наличие приказа по организации проведения процедуры	+
2	Наличие обучающихся с ОВЗ	+
3	Количество аудиторий, задействованных в проведении процедуры	4
4	Аудитории проведения соответствует санитарным требованиям и условиям	+
5	Соблюдение санитарно-эпидемиологических требований при проведении процедуры	+
6	Соблюдение времени проведения	+
7	Обеспечение порядка в аудитории в ходе выполнения обучающимися процедуры	+
8	Доброжелательный настрой организаторов	+