

## АНКЕТА УЧАСТНИКА ТРЕНИРОВОЧНОГО ТЕСТИРОВАНИЯ

Ф.И.О. Иванов Иван ИвановичМесто жительства (район, город) КраснодарНаименование и номер школы (лицея, гимназии) МБОУ лицей № 4Телефон 8 (918) 123-45-67E-mail e-mail@yandex.ru

Факультет, направление подготовки/специальность, на который Вы собираетесь поступать в КубГУ:

экономический факультет, направление подготовки менеджмент

Предметы, по которым Вы собираетесь участвовать в тренировочном тестировании:

Предмет	Дата	Предмет	Дата
1. <b>Русский язык</b>	<b>26.01.2020</b>	5.	
2. <b>Математика (проф.)</b>	<b>02.02.2020</b>	6.	
3. <b>Химия</b>	<b>09.02.2020</b>	7.	
4. <b>Биология</b>	<b>15.03.2020</b>	8.	

Подтверждаю, что с Положением о проведении тренировочного тестирования обучающихся и выпускников общеобразовательных организаций по общеобразовательным предметам в ФГБОУ ВО «КубГУ» ознакомлен(а).

Дата 01.12.2019Подпись Иванов