



## **ДЕПАРТАМЕНТ ОБРАЗОВАНИЯ АДМИНИСТРАЦИИ ГОРОДСКОГО ОКРУГА САМАРА**

---

### **ПРИКАЗ**

07 СЕН 2026 № 995-09

О проведении в 2026-2027 учебном году социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в муниципальных общеобразовательных организациях городского округа Самара

В соответствии с распоряжением министерства образования Самарской области № 1096-р от 26.08.2025 «О проведении в 2026/2027 учебном году социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях Самарской области» для обеспечения проведения социально-психологического тестирования обучающихся, достигших тринадцати лет, 7-11 классов муниципальных общеобразовательных организаций городского округа Самара (далее – ОО), ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Общее руководство за проведением социально-психологического тестирования (далее – СПТ) в ОО возложить на консультанта сектора профилактической работы управления общего и дополнительного образования Департамента образования Администрации городского округа Самара А.Ю. Гришину.

## 2. Ответственному за проведение СПТ А.Ю. Гришиной:

2.1. Организовать работу по консультированию ответственных за проведение СПТ в ОО в процессе подготовки и проведения СПТ и выстраивания последующей профилактической и коррекционной работы с обучающимися, попавшими в «группу риска».

2.2. Обеспечить контроль своевременности и корректности работы в «Личном кабинете ОО» специалистов ОО, оперативности направления комплекта отчетных документов ОО в адрес государственного бюджетного учреждения дополнительного профессионального образования Самарской области «Региональный социопсихологический центр» (далее – ГБУ ДПО «РСПЦ»).

2.3. Подготовить статистическую справку по итогам проведения СПТ в срок до 16.10.2026.

## 3. Руководителям ОО:

3.1. Провести с 15.10.2026 по 01.10.2026 (резервные дни с 15.10.2026 по 17.10.2026):

3.1.1. СПТ обучающихся, достигших возраста тринадцати лет, начиная с 7 класса обучения в общеобразовательной организации, по Единой методике СПТ (далее – ЕМ СПТ), рекомендованной Министерством просвещения России с помощью ПК СПТ, предназначенного для проведения, обработки и анализа результатов тестирования обучающихся;

3.1.2. тестирование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (далее – ОВЗ), относящихся к следующим нозологическим группам: с нарушениями зрения (слабовидящие), с нарушениями слуха (слабослышащие), с нарушениями опорно-двигательного аппарата, и не имеющих нарушений интеллекта исходя из методических рекомендаций по применению соответствующей версии единой методики тестирования (далее – ЕМ СПТ–ОВЗ).

3.2. Организовать СПТ обучающихся в соответствии с действующим Порядком тестирования исходя из положений методических рекомендаций по применению ЕМ СПТ/ЕМ СПТ–ОВЗ (письма Минпросвещения России от 06.03.2023 №07-1139-дсп, от 18.07.2024 №07-3368, от 26.09.2024 №07-4678, от 26.06.2025 № 07-3000-дсп, от 18.08.2025 № 07-4155, от 19.08.2026 №07-13907).

3.3. Издать распорядительный акт о проведении СПТ обучающихся в соответствии с нормами действующего законодательства и настоящим распоряжением в соответствии с планом мероприятий (Приложение 1).

3.4. Организовать с 07.09.2026 по 01.10.2026 проведение информационно-разъяснительной кампании с родителями (законными представителями) обучающихся, а также мотивационной работы с обучающимися для повышения активности участия и снижения отказов от СПТ и профилактических медицинских осмотров (далее - ПМО) обучающихся.

3.5. Организовать получение информированных согласий в письменной форме от родителей (законных представителей) обучающихся, не достигших возраста 15 лет, и информированных согласий обучающихся 15-ти лет и старше (Приложение 2, Приложение 3) на участие в СПТ до даты начала тестирования в ОО.

3.6. Обеспечить хранение до момента отчисления обучающегося из образовательной организации, проводящей тестирование, информированных согласий в условиях, гарантирующих конфиденциальность и невозможность несанкционированного доступа к ним.

3.7. Утвердить поименные списки обучающихся, составленные по итогам получения от обучающихся либо их законных представителей информированных согласий на участие в СПТ не позднее даты начала тестирования в ОО.

3.8. Создать комиссию, обеспечивающую организационно-техническое

сопровождение тестирования (далее – Комиссия), и утвердить ее состав численностью не менее трех работников образовательной организации, проводящей тестирование, включая лиц, ответственных за оказание социально-педагогической и (или) психологической помощи обучающимся не позднее даты начала тестирования в ОО.

3.9. Утвердить расписание тестирования по классам (группам) и кабинетам (аудиториям) не позднее даты начала тестирования в ОО (Приложение 6).

3.10. Обеспечить обязательное участие представителей администрации ОО и педагогических работников ОО, ответственных за организацию и проведение мероприятий в рамках СПТ в рабочих совещаниях и обучающих вебинарах в сроки, утвержденные распоряжением (Приложение 1).

3.11. Обеспечить доступ специалистов ОО к работе в «Личном кабинете ОО» (ПК СПТ, сайт [63.soctest.ru](http://63.soctest.ru)), обеспечить своевременное направление запроса в Центр на замену (удаление, добавление) пользователей в «Личный кабинет ОО», коррекцию сведений по ОО.

3.12. Обеспечить проведение тестирования обучающихся с использованием программного комплекса ПК СПТ с 15.09.2026 по 01.10.2026 (резервные дни 15.10-2026-17.10.2026) согласно утвержденному расписанию тестирования в ОО (Приложение 6) в соответствии с Порядком СПТ и настоящим распоряжением.

3.13. В случае принятия решения о необходимости использования дополнительного периода тестирования своевременно внести соответствующие коррективы в локальные документы ОО (приказ и расписание тестирования).

3.14. Обеспечить максимально возможный охват тестированием обучающихся.

3.15. Обеспечить выгрузку в «ЛК ОО» (согласно инструкции по работе

в ПК СПТ) комплект отчетных документов (расписание тестирования в ОО и заверенный руководителем ОО Акт) в течение 3-х рабочих дней со дня проведения тестирования в ОО.

3.16. Обеспечить хранение оригиналов указанных документов, а также локальных нормативных актов ОО в пакете документов по СПТ в условиях, гарантирующих конфиденциальность и невозможность несанкционированного доступа к ним.

3.17. Обеспечить своевременную выгрузку результатов тестирования (статистические данные по ОО, сводные таблицы по классам/группам, заключения и пр.) ответственными специалистами.

3.18. Обеспечить соблюдение конфиденциальности при проведении тестирования и хранении результатов тестирования.

3.19. Разработать и реализовать профилактические мероприятия по оказанию психолого-педагогической помощи и коррекционному сопровождению в первую очередь обучающихся, вошедших в «группу риска» по результатам СПТ, а также на основе данных ПМО обучающихся с учетом положений, изложенных в методических рекомендациях Министерства просвещения РФ (письмо Минпросвещения России от 08.10.2024 № 07-4851).

3.20. Организовать психологическое консультирование обучающихся и их родителей (законных представителей) по результатам СПТ (согласно индивидуальному запросу).

3.21. Обеспечить (в случае если образовательная организация вошла в Список образовательных организаций, сформированный министерством здравоохранения Самарской области для участия в профилактических медицинских осмотрах обучающихся) организацию и проведение совместно с представителями медицинских организаций собраний о целях и порядке проведения ПМО, а также о возможных последствиях отказа от прохождения ПМО в соответствии с Порядком ПМО;

3.22. Организовать получение в письменной форме согласия обучающегося, достигшего возраста пятнадцати лет, либо одного из законных представителей обучающегося, не достигшего возраста пятнадцати лет, на включение обучающегося в поименный список на ПМО (Приложение 4, Приложение 5);

3.23. Утвердить и обеспечить направление до 15 декабря в медицинскую организацию, проводящую осмотры, поименные списки обучающихся, сформированные на основании полученных согласий.

4. Контроль за исполнением приказа возложить на Е.А. Сироткину, руководителя управления общего и дополнительного образования Департамента образования.

Руководитель Департамента



И.Н. Коковина

А.Ю. Гришина  
333-4956

Приложение 1  
к приказу Департамента образования  
Администрации городского округа Самара  
от 07 СЕН 2026 № 935-оф

План мероприятий в рамках социально-психологического тестирования  
обучающихся ОО и ПОО Самарской области в 2026/2027 учебном году

| № | Наименование мероприятия                                                                                                                                                                                       | Сроки                                                                                                                                                                                                                    | Ответственный  |
|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
| 1 | Проведение обучающих вебинаров для специалистов региона, ответственных за организацию и проведение СПТ                                                                                                         | до 12.09.2026 (даты и время будут направлены отдельным информационным письмом в адрес ТУ/ДО (кураторов))<br><br>до 29.10.2026 (даты и время будут направлены отдельным информационным письмом в адрес ТУ/ДО (кураторов)) | ГБУ ДПО «РСПЦ» |
| 2 | Подготовка нормативных актов образовательной организацией, регламентирующих особенности организации и проведения СПТ (приказ, иные локальные нормативные акты)                                                 | с 01.09.2026 по 07.09.2026                                                                                                                                                                                               | ОО             |
| 3 | Проведение информационно-разъяснительной кампании и мотивационной работы с обучающимися и их законными представителями для повышения активности участия и снижения количества отказов от СПТ и ПМО обучающихся | до даты начала тестирования в ОО                                                                                                                                                                                         | ОО             |
| 4 | Получение информированного согласия в письменной форме обучающегося, достигшего возраста 15-ти лет, либо законного представителя обучающегося, не достигшего возраста 15-ти лет на участие в СПТ               | до даты начала тестирования в ОО                                                                                                                                                                                         | ОО             |
| 5 | Утверждение поименных списков обучающихся на участие в СПТ на основе письменных согласий и расписания тестирования в ОО                                                                                        | не позднее даты начала тестирования в ОО                                                                                                                                                                                 | ОО             |

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                     |                                               |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| 6  | Создание комиссии, обеспечивающей организационно-техническое сопровождение тестирования, утверждение ее состава численностью не менее трех работников ОО, включая лиц, ответственных за оказание социально-педагогической и (или) психологической помощи обучающимся                 | не позднее даты начала тестирования в ОО                                                                                                                                                                                            | ОО                                            |
| 7  | Проведение тестирования в электронной форме в условиях, соответствующих требованиям Порядка СПТ, СанПиН и актуального распоряжения                                                                                                                                                   | с 15.09.2026 по 15.10.2026 в соответствии с утвержденным Графиком тестирования в регионе (Приложение 2) и расписанием тестирования в ОО (Приложение 12)                                                                             | ОО                                            |
| 8  | Обеспечение корректной и своевременной работы специалистов ОО в ПК СПТ на всех этапах тестирования (подготовительная работа в программе, проведение тестирования, завершение работы в системе)                                                                                       | - проведение подготовительной работы в «ЛК ОО» до 14.09.2026<br>- проведение тестирования и завершение работы в «ЛК ОО» до 15.10.2026 в соответствии с расписанием тестирования по ОО (не позднее последнего дня тестирования в ОО) | ОО, кураторы СПТ от ТУ/ДО, руководители ТУ/ДО |
| 9  | Предоставление комплекта отчетных документов ОО (расписание тестирования и Акт результатов тестирования):<br>выгрузка отчетных документов ОО/ПОО в ПК СПТ, согласно срокам и требованиям действующих нормативных (Порядок СПТ) и методических (Инструкции по работе в ПК) документов | в течение 3-х рабочих дней с момента завершения тестирования в ОО согласно расписанию                                                                                                                                               | ОО, кураторы СПТ от ТУ/ДО                     |
| 10 | Сбор комплекта отчетных документов ОО, хранение комплекта отчетных документов образовательных организаций до 31.08.2027г. в условиях, гарантирующих конфиденциальность и невозможность несанкционированного доступа к ним                                                            | сбор до 15.11.2026                                                                                                                                                                                                                  | ГБУ ДПО «РСПЦ»                                |

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                          |                                                    |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| 11 | Анализ полученных результатов, внесение изменений в планы профилактической работы ОО, разработка и организация мероприятий по оказанию психолого-педагогической помощи и коррекционному сопровождению, в первую очередь, обучающихся «зоны повышенного внимания», с учетом методических рекомендаций по использованию результатов ЕМ СПТ                                                                                                                                                            | с ноября 2026 года по май 2027 года                                                                                                                      | ОО                                                 |
| 12 | Содействие в организации и проведении ПМО обучающихся (в случае если данная ОО вошла в список ОО, сформированный Минздравом Самарской области для участия в ПМО). Организация, совместно с представителями министерства здравоохранения Самарской области, информационных собраний обучающихся и их законных представителей, сбор письменных согласий на включение обучающихся в поименный список, предоставление поименного списка в медицинские организации, оказание содействия в проведении ПМО | организация собраний и передача поименных списков на основе полученных согласий – до 15 декабря 2026, организация содействия – с ноября 2026 по май 2027 | министерство здравоохранения Самарской области, ОО |

Руководителю \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(наименование ОО)  
адрес: \_\_\_\_\_  
от \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя, законного представителя)  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. обучающегося)  
контактный телефон: \_\_\_\_\_

### ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ)

Я, нижеподписавшаяся (йся) \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. законного представителя)

- ☐ добровольно даю согласие на участие в социально-психологическом тестировании  
☐ отказываюсь от участия в социально-психологическом тестировании  
\*в случае отказа, пожалуйста, укажите причину:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

моего ребенка \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.  
обучающегося), « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года рождения (указать дату рождения), класс (группа) \_\_\_\_\_.

Социально-психологическое тестирование, направленное **на профилактику** незаконного потребления обучающимися наркотических средств и психотропных веществ, проводится в соответствии с порядком, определенным приказом Министерства Просвещения Российской Федерации от 20.02.2020 г. № 59 «Об утверждении Порядка проведения социально-психологического тестирования обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях»

Я получил(а) объяснения о цели тестирования, условиях проведения и продолжительности тестирования, а также информацию о возможных результатах обследования. Мне была предоставлена возможность задавать вопросы, касающиеся тестирования. Я полностью удовлетворен(а) полученными сведениями.

Я проинформирован(а) о том, что для проведения социально-психологического тестирования \_\_\_\_\_ (название ОО) использует персональные данные моего ребенка (ФИО, класс, возраст, пол, индивидуальные показатели результатов тестирования), осуществляет их хранение и уничтожение.

\_\_\_\_\_  
(подпись) / \_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)  
Дата: \_\_\_\_\_

Приложение 3  
к приказу Департамента образования  
Администрации городского округа Самара  
от 07 СЕН 2026 № 935-ор  
Руководителю \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(наименование ОО)

адрес: \_\_\_\_\_

от \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. обучающегося)

класс (группа): \_\_\_\_\_

контактный телефон: \_\_\_\_\_

### ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ (ОО/ПОО)

Я, нижеподписавшаяся (йся) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. обучающегося)

- ☐ добровольно даю согласие на участие в социально-психологическом тестировании  
☐ отказываюсь от участия в социально-психологическом тестировании

*\*в случае отказа, пожалуйста, укажите причину:*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Социально-психологическое тестирование, направленное **на профилактику** незаконного потребления обучающимися наркотических средств и психотропных веществ, проводится в соответствии с порядком, определенным приказом Министерства Просвещения Российской Федерации от 20.02.2020 г. № 59 «Об утверждении Порядка проведения социально-психологического тестирования обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях»

Я получил(а) объяснения о цели тестирования, условиях проведения и продолжительности тестирования, а также информацию о возможных результатах обследования. Мне была предоставлена возможность задавать вопросы, касающиеся тестирования. Я полностью удовлетворен(а) полученными сведениями.

Я соглашаюсь выполнять инструкции, полученные от уполномоченного лица, проводящего тестирование.

Я проинформирован(а) о том, что для проведения социально-психологического тестирования \_\_\_\_\_ (название ОО) использует мои персональные данные (ФИО, класс, возраст, пол, индивидуальные показатели результатов тестирования), осуществляет их хранение и уничтожение.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка подписи)

Дата:

Приложение 4  
к приказу Департамента образования  
Администрации городского округа Самара  
от 07 СЕН 2026 № 935-2

Руководителю \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (наименование ОО)

адрес: \_\_\_\_\_

от \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя, законного представителя)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. обучающегося)

контактный телефон: \_\_\_\_\_

**ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЯ  
(ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ)<sup>1</sup>**

Я, нижеподписавшаяся (йся) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. законного представителя), являюсь родителем (законным представителем)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. обучающегося),

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года рождения (указать дату рождения), класс (группа) \_\_\_\_\_

- ☐ добровольно даю согласие на включение моего ребенка в поименный список для участия в дополнительных профилактических медицинских осмотрах
- ☐ отказываюсь от включения моего ребенка в поименный список для участия в дополнительных профилактических медицинских осмотрах

*\*в случае отказа, пожалуйста, укажите причину:*

Профилактические медицинские осмотры обучающихся организуются в соответствии приказом Министерства здравоохранения РФ от 25.04.2025 № 256Н «Об утверждении Порядка проведения профилактических медицинских осмотров обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также образовательных организациях высшего образования в целях раннего выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ».

Я получил(а) объяснения о цели и порядке проведения профилактических медицинских осмотров, о возможности пройти медицинский осмотр в иные даты, чем установленные в соответствии с пунктом 9 Порядка ПМО, в иной медицинской организации, соответствующей требованиям, указанным в пункте 5 Порядка ПМО, а также о возможных последствиях отказа от прохождения профилактического медицинского осмотра.

Разрешаю предоставить информацию о моем ребенке, а именно: фамилию, имя, отчество, дату рождения, класс в поименных списках для передачи в медицинскую организацию, организующую ПМО, для планирования дополнительных мер по профилактике раннего немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

Дата: \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Оформляется родителями по результатам тестирования обучающихся только тех образовательных организаций, которые вошли в список ОО, сформированный министерством здравоохранения

Приложение 5  
к приказу Департамента образования  
Администрации городского округа Самара  
от 07 СЕН 2026 № 935-ор

Руководителю \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (наименование ОО)

адрес: \_\_\_\_\_

от \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. обучающегося)

контактный телефон: \_\_\_\_\_

## ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ<sup>2</sup>

Я, нижеподписавшаяся (йся) \_\_\_\_\_ (Ф.И.О. обучающегося),  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года рождения (указать дату рождения), класс (группа) \_\_\_\_\_

- ☐ добровольно даю согласие на включение меня в поименный список для участия в дополнительных профилактических медицинских осмотрах
- ☐ отказываюсь от включения в поименный список для участия в дополнительных профилактических медицинских осмотрах

*\*в случае отказа, пожалуйста, укажите причину:*

\_\_\_\_\_,  
Профилактические медицинские осмотры обучающихся организуются в соответствии приказом Министерства здравоохранения РФ от 25.04.2025 № 256н «Об утверждении Порядка проведения профилактических медицинских осмотров обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также образовательных организациях высшего образования в целях раннего выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ».

Я получил(а) объяснения о цели и порядке проведения профилактических медицинских осмотров, о возможности пройти медицинский осмотр в иные даты, чем установленные в соответствии с пунктом 9 Порядка ПМО, в иной медицинской организации, соответствующей требованиям, указанным в пункте 5 Порядка ПМО, а также о возможных последствиях отказа от прохождения профилактического медицинского осмотра.

Разрешаю предоставить информацию о себе, а именно: фамилию, имя, отчество, дату рождения, класс (группу) в поименных списках для передачи в медицинскую организацию, организующую ПМО, для планирования дополнительных мер по профилактике раннего немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка подписи)

Дата:

<sup>2</sup> Оформляется по результатам тестирования обучающихся тех образовательных организаций, которые вошли в список ОО, сформированный министерством здравоохранения

Приложение 6  
к приказу Департамента образования  
Администрации городского округа Самара  
от 07 СЕН 2026 № 935-ор

УТВЕРЖДАЮ:

\_\_\_\_\_  
(подпись руководителя ОО, печать ОО)  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2026

**РАСПИСАНИЕ**  
проведения социально-психологического тестирования обучающихся в

\_\_\_\_\_  
(наименование образовательной организации)

| №<br>п/п | Класс<br>(группа) | Количество<br>человек | № кабинета<br>(аудитории) | Дата<br>проведения | Время начала<br>проведения<br>тестирования | Ф.И.О.,<br>должность<br>ответственного |
|----------|-------------------|-----------------------|---------------------------|--------------------|--------------------------------------------|----------------------------------------|
|          |                   |                       |                           |                    |                                            |                                        |
|          |                   |                       |                           |                    |                                            |                                        |
|          |                   |                       |                           |                    |                                            |                                        |

к приказу Департамента образования  
Администрации городского округа Самара  
от 07 СЕН 2026 № 935-ор

АКТ

передачи данных по социально-психологическому тестированию<sup>3</sup>

(наименование образовательной организации по уставу, адрес)

1. Установлено:

Общее количество обучающихся, подлежащих тестированию, составило \_\_\_ чел, \_\_\_ % от общего количества.

Количество обучающихся с высочайшей вероятностью рискованного поведения составило: \_\_\_ чел., от \_\_\_ % от общего количества.

Количество обучающихся с высокой вероятностью рискованного поведения составило: \_\_\_ чел., \_\_\_ % от общего количества.

| №  | Параллели/<br>Курсы     | Подлежащих<br>тестированию,<br>чел. | Прошедших<br>тестирование |   | Непрошедших тестирование |   |                   |   | Вероятность рискованного<br>поведения |   |            |   |
|----|-------------------------|-------------------------------------|---------------------------|---|--------------------------|---|-------------------|---|---------------------------------------|---|------------|---|
|    |                         |                                     | чел.                      | % | Всего                    |   | По причине отказа |   | По иным причинам                      |   | Высочайшая |   |
|    |                         |                                     |                           |   | чел.                     | % | чел.              | % | чел.                                  | % | чел.       | % |
| 1. | 7                       |                                     |                           |   |                          |   |                   |   |                                       |   |            |   |
| 2. | 8                       |                                     |                           |   |                          |   |                   |   |                                       |   |            |   |
| 3. | 9                       |                                     |                           |   |                          |   |                   |   |                                       |   |            |   |
| 4. | 10                      |                                     |                           |   |                          |   |                   |   |                                       |   |            |   |
| 5  | 11                      |                                     |                           |   |                          |   |                   |   |                                       |   |            |   |
|    | Итого по<br>организации |                                     |                           |   |                          |   |                   |   |                                       |   |            |   |

2. Передается один экземпляр акта передачи результатов.

Руководитель образовательной организации:  
организации:

Ответственный специалист по СПТ от образовательной

(подпись)

М.П.

Ф.И.О.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ года

(Ф.И.О. (полностью), конт. тел.)

<sup>3</sup> Алгоритм работы с Актом: Акт заполняется в ПК СПТ в последний день тестирования на основе данных ОО - выгружается из ПК СПТ - документ утверждается руководителем ОО (руководитель ОО ставит печать и подпись) - утвержденный документ вновь подгружается в систему в течение 3-х рабочих дней с момента завершения тестирования в данной ОО.