



Министерство образования и науки
Российской Федерации

Федеральная служба
по надзору в сфере образования и науки

**УПРАВЛЕНИЕ ОЦЕНКИ
КАЧЕСТВА ОБЩЕГО
ОБРАЗОВАНИЯ**

ул. Садовая-Сухаревская, 16,
Москва, К-51, ГСП-4, 127994

Телефон/факс: (495) 608 71 64

E-mail: dep10@obrnadzor.gov.ru

22.04.2016

№

10-194

На № _____

Руководителям органов
исполнительной власти субъектов
Российской Федерации,
осуществляющих государственное
управление в сфере образования

Руководителям региональных
центров обработки информации

Управление оценки качества общего образования информирует о проведении тренировочного экзамена по иностранному языку с включенным разделом «Говорение» с участием всех пунктов проведения экзамена (далее – ППЭ), в которых планируется проведение указанного экзамена.

Тренировочный экзамен будет проводиться 20 мая 2016 года без участия обучающихся с целью отработки организационных и технологических процедур в ППЭ.

Регламент проведения тренировочного экзамена будет размещен на сайте ФГБУ «Федеральный центр тестирования» www.rustest.ru в разделе «ГИА/Технологические решения/Устная часть иностранных языков» в срок до 29 апреля 2016 года.

Заявку на участие в апробации, а также сведения о ППЭ в электронном виде (в формате Excel) необходимо направить на адрес электронной почты support@help.rustest.ru в срок до 29 апреля 2016 года (форма заявки и форма сведений о ППЭ приведены в приложении).

Приложения:

Форма заявки на участие в тренировочном экзамене на 1 л.

Форма сведений о ППЭ, участвующих в тренировочном экзамене в электронном виде в формате Excel.

И.о. начальника

Р.В. Юдин

Заявка на участие в тренировочном экзамене по иностранному языку с
включенным разделом «Говорение»

Субъект Российской Федерации _____

Ответственное лицо за подготовку и проведение тренировочного экзамена в
субъекте Российской Федерации:

Фамилия Имя Отчество _____

Должность _____

Место работы _____

Контактный телефон _____

Электронный адрес (возможно несколько адресов) _____

Технический специалист РЦОИ

Фамилия Имя Отчество _____

Контактный телефон _____

Электронный адрес (возможно несколько адресов) _____

Количество ППЭ, участвующих в тренировочном экзамене:

в том числе с применением технологии сканирования: _____

Руководитель ОИВ

Должность

Подпись

Расшифровка