Приложение № 14

**ЖУРНАЛ**

**учета участников экзамена, обратившихся к медицинскому работнику во время проведения экзамена**

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_ |
| **(наименование и адрес образовательной организации, на базе которой расположен ППЭ)** |
|  |
| **(Код ППЭ)** |
| 1. |
| 2. |
| 3. |
| 4. |
| 5. |
| **(«Ф.И.О. / Подпись/Дата» медицинских работников, закреплѐнных за ППЭ в дни проведения ЕГЭ)** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **НАЧАТ** | **0** | **.** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ОКОНЧЕН** | **0** | **.** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **п/п** | **Обращение** | | **Фамилия, имя, отчество участника экзамена** | **Номер аудитории** | **Причина обращения** | **Принятые меры** *(в соответствующем поле поставить «Х»)* | | **Подпись участника экзамена** | **Подпись медицинского работника** |
| **дата** | **время** | **Оказана медицинская**  **помощь, участник экзамена ОТКАЗАЛСЯ**  **ОТ СОСТАВЛЕН ИЯ АКТА**  **О ДОСРОЧНОМ**  **ЗАВЕРШЕНИИ ЭКЗАМЕНА** | **Оказана медицинская помощь,**  **и СОСТАВЛЕН АКТ**  **О ДОСРОЧНОМ**  **ЗАВЕРШЕНИИ ЭКЗАМЕНА** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |