ФОРМА

информированного **согласия** обучающихся, в социально-психологическом тестировании обучающихся

	(наименование образовательной организации)
	от (фамилия, имя, отчество обучающегося)
	адрес
g	
Я,(фамі	илия, имя, отчество)
«» года р социально-психологическом тестировании Я поставлен(а) в известность о цел конфиденциальности. Мне была предоста тестирования. Я полностью удовлетвор	ождения, добровольно даю согласие на участие в
«»20 года	(подпись)
от участия в социально-пси	хологическом тестировании обучающихся (наименование образовательной организации)
	от (фамилия, имя, отчество обучающегося) адрес
Я,	
(фамі	илия, имя, отчество)
социально-психологическом тестировании Я поставлен(а) в известность о цел	ях, процедурах и последствиях тестирования, его влена возможность задавать вопросы, касающиеся
«»20 года	(подпись)