

Приложение 3

Утверждаю

Р. Л. Аюбов

Руководитель образовательной
организации

" ___ " _____ 20__ г.

План проведения социально-психологического тестирования

в МБОУ «СОШ с. Гордали»

(наименование образовательной организации)

№ п/п	Класс, учебная группа	Дата проведения	Время начала проведения тестирования	Время окончания проведения тестирования
1.	7	01.10.2022	10:00	11:00
2.	8	03.10.2022	10:00	11:00
3.	9	04.10.2022	10:00	11:00
4.	10	06.10.2022	10:00	11:00
5.	11	08.10.2022	10:00	11:00

