

Приложение 3
Утверждаю
Р. Л. Аюбов
Руководитель образовательной
организации
" 20 " 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