

Приложение 3  
Утверждаю  
Р. Л. Аюсов  
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