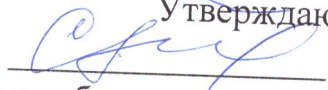


Приложение 3

Утверждаю


Руководитель образовательной
организации

" 19 " 09 20 12 г.

План проведения социально-психологического тестирования

в МБОУ «СОШ № 2 г. Шали»

(наименование образовательной организации)

№ п/п	Класс, учебная группа	Дата проведения	Время начала проведения тестирования	Время окончания проведения тестирования
1.	7-8	1-4 октября	9.00	14.00
2.	9	4-9 октября	9.00	13.00
3.	10-11	9-14 октября	9.00	14.00