

  
Утверждаю  
Руководитель образовательной  
организации  
" " 20\_\_ г.

## План проведения социально-психологического тестирования

В МБОУ «Ищёрская СОШ»  
(наименование образовательной организации)

<b>№ п/п</b>	<b>Класс, учебная группа</b>	<b>Дата проведения</b>	<b>Время начала проведения тестирования</b>	<b>Время окончания проведения тестирования</b>
1.	7а	06.10.2022г.	13.30.	14.10.
2.	7б	06.10.2022г.	12.45.	13.25.
3.	7в	06.10.2022г.	12.00.	12.40.
4.	8а	05.10.2022.	13.30.	14.10.
5.	8б	05.10.2022.	12.45.	13.25.
6	8в	05.10.2022.	12.45.	13.25
7.	9а	04.10.2022г.	12.45.	13.25
8.	9б	04.10.2022г.	12.45.	13.25.
9.	9в	04.10.2022г.	13.30.	14.10.
10.	10а	05.10.2022.	13.30.	14.10.
11.	10б	06.10.2022.	12.00.	12.40.
12.	И	07.10.2022	13.30.	14.10.