

Приложение 6

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель образовательной организации

«__» _____ 20__ г.

Расписание социально-психологического тестирования

в _____
(наименование образовательной организации)

№ п/п	Методика	Класс/ группа	Кабинет/аудитория	Дата проведения	Время начала проведения тестирования