

Код региона	Код предмета	Название предмета	Регистрационный код участника экзамена
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Код ОО	Класс Буква	Код ППЭ	Номер аудитории
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
			Дата проведения экзамена
			<input type="text"/> — <input type="text"/> — <input type="text"/>

Заполнять гелевой или капиллярной ручкой ЧЕРНЫМИ чернилами ЗАГЛАВНЫМИ ПЕЧАТНЫМИ БУКВАМИ по следующим образцам:

**А Б В Г Д Е Ё Ж З И Й К Л М Н О П Р С Т У Ф Х Ц Ч Ш Щ Ъ Ы Ь Э Ю Я 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0**  
**А В С D E F G H I J K L M N O P Q R S T U V W X Y Z , - Æ Å Ö Ø Æ È É Ê Ë Ì Í Î Ï Ò Ó**

Сведения об участнике экзамена

Фамилия —	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Имя —	<input type="text"/>	
Отчество —	<input type="text"/>	

Подпись участника ГВЭ строго внутри рамки

Документ	Серия	<input type="text"/>	Номер	<input type="text"/>	Пол	<input type="checkbox"/> Ж	<input type="checkbox"/> М
----------	-------	----------------------	-------	----------------------	-----	----------------------------	----------------------------

Дополнительный бланк ответов	<input type="text"/>
------------------------------	----------------------

Ответ

<div style="border: 1px dotted black; width: 100%; height: 100%;"></div>
--