

Приложение 3  
Утверждаю  
З.С. Тайсумова  
Руководитель образовательной  
организации  
" " 20\_\_ г.

**План проведения социально-психологического тестирования**  
**в МБОУ «Хатгунинская СОШ»**  
(наименование образовательной организации)

№ п/п	Класс, учебная группа	Дата проведения	Время начала проведения тестирования	Время окончания проведения тестирования
1.	7	03.10.2022	10:00	11:00
2.	8	04.10.2022	10:00	11:00
3.	9	05.10.2022	10:00	11:00
4.	10	06.10.2022	10:00	11:00
5.	11	08.10.2022	10:00	11:00