Информированное согласие обучающегося

Руководителю

образовательной

организации

Я, нижеподписавшийся(аяся)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, возраст \_\_\_\_\_\_ (полных лет),

(Ф.И.О. обучающегося)

добровольно даю согласие на участие в социально-психологическом тестировании, направленного на профилактику незаконного потребления обучающимися наркотических средств и психотропных веществ.

Я получил(а) объяснения о цели, месте, продолжительности тестирования, а также информацию о возможных результатах тестирования.

Мне даны полные и всесторонние разъяснения о процедуре проведения социально-психологического тестирования обучающихся в образовательных организациях согласно Приказу Министерства просвещения Российской Федерации от 20.02.2020 № 59 (Приказу Минобрнауки России от 20.02.2020 № 239 – для студентов образовательных организаций высшего образования).

О конфиденциальности проведения тестирования осведомлен(а).

Мне была предоставлена возможность задавать вопросы, касающиеся тестирования.

Я полностью удовлетворен(а) полученными сведениями.

Я согласен(на) выполнять инструкции, полученные от уполномоченного лица, проводящего тестирование.

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Подпись)