

Информированное согласие обучающихся, достигших 15 лет для прохождения СПТ

Я, нижеподписавшийся(аяся)

(ФИО)

_____ года рождения, добровольно даю согласие на участие в социально-психологическом тестировании, направленном на ранее выявление незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ.

Я получил(а) объяснение о цели тестирования, о его длительности, а также информацию о возможных результатах тестирования. 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.

«___» _____ 20___ г.

_____ Подпись

Директору МАОУ Лицей 9
И.В. Малашенко

Информированное согласие обучающихся, достигших 15 лет для прохождения СПТ

Я, нижеподписавшийся(аяся)

(ФИО)

_____ года рождения, добровольно даю согласие на участие в социально-психологическом тестировании, направленном на ранее выявление незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ.

Я получил(а) объяснение о цели тестирования, о его длительности, а также информацию о возможных результатах тестирования. 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.

«___» _____ 20___ г.

_____ Подпись