***Форма письменной заявки на проведение процедуры компьютерного тестирования***

|  |  |
| --- | --- |
|  | Начальнику Отдела мониторинга и контроля качества образованияЕ.И. Глушковой\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**заявка**

**на проведение тестирования.**

Прошу обеспечить проведение тестирования в системе **АСТ–тест** по дисциплине (модулю)/компетенции \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , применяя Базу тестовых заданий:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Название теста | Общее количество вопросов | Ограничение по времени | Единицы контроля | Количество вопросов в единице контроля |
|  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Режим проверки (контроль/самостоятельный) |  |
| Шкала оценки | «3» | от % | «4» | от % | «5» | от % |

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Время \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Аудитория проведения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Академическая группа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ кол-во обучающихся \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| ***Прошу предоставить ведомость на руки/на эл. адрес:***  |  |

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_