

код региона

Регион \_\_\_\_\_

1-АП

(код формы)

### АПЕЛЛЯЦИЯ

#### о несогласии с выставленными баллами

 

код

Предмет

              

наименование

Дата экзамена   .   .

Образовательная организация участника ГИА:

     

код ОО

(наименование ОО)

Пункт проведения экзамена:

   

код ППЭ

(наименование ППЭ)

Фамилия

               

Имя

               

Отчество

               

Документ, удостоверяющий личность

     

серия

               

номер

Сведения об участнике ГИА

Прошу пересмотреть выставленные мне результаты ЕГЭ, ГВЭ (*нужное подчеркнуть*) так как считаю, что данные мною ответы на задания были оценены (обработаны) неверно.

Прошу рассмотреть апелляцию

- в моем присутствии     - в присутствии лица, представляющего мои интересы

- без меня (моих представителей)

Дата   .   .   \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

подпись

ФИО

Отметка о принятии заявления ОО

Заявление принял: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

должность

подпись

ФИО

Дата   .   .

Регистрация в конфликтной комиссии

Заявление принял: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

должность

подпись

ФИО

Дата   .   .

Регистрационный номер в конфликтной комиссии