

код региона

Регион _____

I-АП
(код формы)

АПЕЛЛЯЦИЯ
о несогласии с выставленными баллами

Предмет
код наименование

Дата экзамена . .

Образовательная организация участника ГИА:

код ОО (наименование ОО)

Пункт проведения экзамена:

код ППЭ (наименование ППЭ)

Фамилия

Имя

Отчество

Документ
удостоверяющий серия номер
личность

Контактный
телефон:

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) - в моем присутствии, с использованием техноло
видеоконференцсвязи в пункте рассмотрения апел.

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