код региона

Регион _____

1-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)

Сведения об участнике ГИА

Фамилия

Имя

Отчество

Документ, удостоверяющий личность
серия
номер

Контактный телефон:

Прошу пересмотреть выставленные мне баллы ОГЭ, ЕГЭ, ГВЭ-9, ГВЭ-11 (нужное подчеркнуть), так как считаю, что данные мною ответы на задания были оценены (обработаны) неверно.

(дополнительная информация)

Прошу рассмотреть апелляцию

– в моем присутствии

– в присутствии лица, представляющего мои интересы

– без меня (моих представителей)

Дата . .

подпись / Ф. И. О.

Отметка о принятии заявления ОО

Заявление принял: / / / /
должность подпись Ф. И. О.

Дата . .

Регистрация в конфликтной комиссии

Заявление принял: / / / /
должность подпись Ф. И. О.

Дата . .

Регистрационный номер в конфликтной комиссии