

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

серия

номер

личность

Контактный

телефон:

Прошу пересмотреть выставленные мне результаты ОГЭ, ЕГЭ, ГВЭ-9, ГВЭ-11 *(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