код региона Регион _____ **1-АП** (код формы)

АПЕЛЛЯЦИЯ
о несогласии с выставленными баллами по ГИА

Предмет (код) (наименование)

Дата экзамена . . .

Дата объявления результата в ОО . . .

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)

Форма экзамена ЕГЭ ☐ ГВЭ ☐

Контактный телефон:

Прошу пересмотреть выставленные мне результаты ГИА, 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)

Заполняется в организации

Заявление принял: _____ / _____ / _____ / (должность) (подпись) (ФИО)

Дата . . .

Регистрация в конфликтной комиссии

Заявление принял: _____ / _____ / _____ / (должность) (подпись) (ФИО)

Дата . . .

Регистрационный номер в конфликтной комиссии