

код региона

Регион \_\_\_\_\_

1-АП

(код формы)

**АПЕЛЛЯЦИЯ**

**о несогласии с выставленными баллами**

Предмет   
код наименование

Дата экзамена ..

ГИА 11   
ГИА 9

Образовательная организация участника ГИА:

(наименование ОО)  
код ОО

Пункт проведения экзамена:

(наименование ППЭ)  
код ППЭ

Фамилия

Имя

Отчество

Документ удостоверяющий личность  серия  номер

Контактный телефон:  Я осведомлен о месте и времени рассмотрения апелляции

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 <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/>
Регистрация в конфликтной комиссии	Заявление принял: _____ / _____ / _____ / _____ должность подпись ФИО
	Дата <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/>
	Регистрационный номер в конфликтной комиссии <input type="text"/>