

АПЕЛЛЯЦИЯ**о несогласии с выставленными баллами на ГИА**

<input type="text"/> <input type="text"/>	Предмет	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
---	---------	---

код

наименование

Дата экзамена . .

Форма ГИА11

Образовательная организация участника ЕГЭ:

ЕГЭ, ГВЭ

Форма ГИА9

ОГЭ, ГВЭ

код ОО при наличии

(наименование ОО при наличии)

Сведения об участнике ЕГЭ

Пункт проведения экзамена:

код ППЭ

(наименование ППЭ)

Фамилия

Имя

Отчество

Документ, удостоверяющий
личность

серия

номер

Контактный телефон

Адрес электронной почты

Прошу рассмотреть мою апелляцию о несогласии с выставленными баллами, так как считаю, что данные мною ответы на задания

(указать номера неверно оцененных (обработанных) заданий)

были оценены (обработаны) неверно.

Прошу рассмотреть апелляцию

- в моем присутствии

- в присутствии лица, представляющего мои интересы

- без меня (моих представителей)

Я ознакомлен(а), что время рассмотрения апелляции (включая разъяснения по оцениванию развернутых и (или) устных ответов) составляет не более тридцати минут

Дата . .

подпись

ФИО

Руководитель ОО

подпись

ФИО

Заявление принял: Ответственный секретарь /

подпись

ФИО

Дата . .

должность

Регистрация в
конфликтнойРегистрационный номер
в конфликтной комиссии -