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 результаты ОГЭ, ГВЭ *(нужное подчеркнуть),* так как считаю, что данные мною ответы на задания были оценены (обработаны) неверно.

Прошу рассмотреть апелляцию

- в моем присутствии
- в присутствии родителей (законного представителя)
- 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