6	1

код региона

Регион Р О С Т О В С К А Я О Б Л.

АПЕЛЛЯЦИЯ
о несогласии с выставленными баллами на ГИА

Предмет

код наименование

Дата экзамена . . Форма ГИА11

ЕГЭ, ГВЭ

Образовательная организация участника ЕГЭ:

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

Регистрация в конфликтной

Заявление принял: Ответственный секретарь / / /

должность подпись ФИО

Дата . .

Регистрационный номер в конфликтной комиссии -