0	5

код региона

Регион Республика Дагестан

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: 8

Прошу пересмотреть выставленные мне результаты ЕГЭ, ГВЭ-11*(нужное подчеркнуть)* так как считаю, что данные мною ответы на задания были неверно *(нужное отметить)*

оценены -

обработаны - (имеют технические ошибки, ошибки верификации)

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 . .

Регистрация в конфликтной комиссии

Заявление принял: / / / /

должность подпись ФИО

Дата . .

Регистрационный номер в конфликтной комиссии

*КК вправе отклонить заявление, если оно оформлено неверно или подано в нарушение установленных сроков.