код региона

Регион

**АПЕЛЛЯЦИЯ**

**о несогласии с выставленными баллами**

**1-АП**

(код формы)

код

Предмет

наименование

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Дата экзамена  .  .

Образовательная организация участника ГИА:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |

код ОО

Пункт проведения экзамена:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

код ППЭ

Фамилия Имя Отчество

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Документ, удостоверяющий

личность

(наименование ОО)

(наименование ППЭ)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

серия номер

Сведения об участнике ГИА

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 лица, представляющего мои интересы
* без меня (моих представителей)

Дата . . /

подпись ФИО

Заявление принял: / / / /

Регистрация в

апелляционной комиссии

должность подпись ФИО

Дата . .

Регистрационный номер в апелляционной комиссии

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |