4	6

код региона

Регион Курская область

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 ЕГЭ, так как считаю, что данные мною ответы на задания были оценены (обработаны) неверно.

Прошу рассмотреть апелляцию

- в моем присутствии
- в присутствии 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