6	1

код региона

Регион Р О С Т О В С К А Я О Б Л

АПЕЛЛЯЦИЯ
о несогласии с выставленными баллами по ГИА

Предмет (код) (наименование)

Дата экзамена . . Форма ГИА11 (ЕГЭ, ГВЭ)

Форма ГИА9 (ОГЭ, ГВЭ)

Образовательная организация участника ЕГЭ:

код ОО (наименование ОО)

Пункт проведения экзамена:

код ППЭ (наименование ППЭ)

Сведения об участнике ЕГЭ

Фамилия

Имя

Отчество

СНИЛС - -

Документ, удостоверяющий личность (серия) (номер)

Контактный телефон

Адрес электронной почты

Прошу пересмотреть выставленные мне результаты ЕГЭ, 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 двадцати минут.

Дата . . / подпись ФИО

Руководитель ОО / подпись ФИО

Регистрация в апелляционной комиссии

Заявление принял: Ответственный секретарь / / / должность подпись ФИО

Дата . .

Регистрационный номер в апелляционной комиссии -