

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)

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Документ, удостоверяющий личность, серия _____ номер _____

Контактный телефон: 8 _____

Сведения об участнике ГИА

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.