

код региона

Регион \_\_\_\_\_

1-АП

(код формы)

**АПЕЛЛЯЦИЯ  
о несогласии с выставленными баллами**

код

Предмет

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

Сведения об участнике ГИА

Прошу пресмотреть выставленные мне результаты ЕГЭ, 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: / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

должность

подпись

ФИО

Дата . . Регистрационный номер  
в конфликтной комиссииРегистрация в конфликтной  
комиссии