

## АПЕЛЛЯЦИЯ о несогласии с выставленными баллами

<input type="text"/>	Предмет	<input type="text"/>
----------------------	---------	----------------------

Дата экзамена	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Пункт проведения экзамена	<input type="text"/>
---------------	----------------------	----------------------	----------------------	---------------------------	----------------------

Образовательная организация участника ГИА:

<input type="text"/>	_____
----------------------	-------

Я,	<input type="text"/>
	<input type="text"/>
	<input type="text"/>
	<input type="text"/>

Документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_

серия	<input type="text"/>	номер	<input type="text"/>
-------	----------------------	-------	----------------------

Контактные телефоны

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Прошу рассмотреть мою апелляцию о несогласии с выставленными баллами и пересмотреть выставленные мне результаты ГИА (отметить нужное)  ЕГЭ  ОГЭ  ГВЭ

- в моём присутствии
- в присутствии лица, представляющего мои интересы
- без меня (моих представителей)

так как считаю, что данные мною ответы на задания были  оценены  обработаны неверно. С порядком рассмотрения апелляции ознакомлен(на).

Подпись: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Дата: « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

Заявление принял: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Дата: « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

Регистрационный номер в конфликтной комиссии

Заявление принял: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Дата: « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.