код региона

Регион _____

1-АП
(код формы)

АПЕЛЛЯЦИЯ
о несогласии с выставленными баллами по ЕГЭ

Предмет
код
наименование

Дата экзамена . .

Образовательная организация участника ЕГЭ:

код ОО
(наименование ОО)

Пункт проведения экзамена:

код ППЭ
(наименование ППЭ)

Сведения об участнике ЕГЭ

Фамилия

Имя

Отчество

Документ, удостоверяющий личность
серия
номер

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

Дата . .

/
подпись ФИО

Регистрация в конфликтной комиссии

Заявление принял: / / / /
должность подпись ФИО

Дата . .

Регистрационный номер в конфликтной комиссии

(регион)		(код МСУ)	(код ППЭ)	(номер аудитории)	(предмет)	(дата экз.: число-месяц-год)

ППЭ- 02
(код формы)

АПЕЛЛЯЦИЯ

о нарушении установленного порядка проведения государственной итоговой аттестации

Регистрационный номер в Конфликтной комиссии

(наименование ППЭ)

(наименование МСУ)

Образовательная организация участника ГИА

(код) (наименование)

Сведения об участнике ГИА

Фамилия

Имя

Отчество

Документ, удостоверяющий личность (серия) (номер)

Заявление

Прошу конфликтную комиссию субъекта Российской Федерации рассмотреть мою апелляцию о нарушении установленного порядка проведения государственной итоговой аттестации.

Содержание претензии:

_____

_____

_____

_____

_____

Указанный факт существенно затруднил для меня выполнение экзаменационных заданий, что может привести к необъективной оценке моих знаний по предмету.

_____ / _____ /
(подпись) (ФИО)

Апелляцию принял член(ы) ГЭК

_____ / _____ /
(подпись) (ФИО)

_____ / _____ /
(подпись) (ФИО)

Дата _____ [ ][ ] . [ ][ ] . [ ][ ] Время [ ][ ] : [ ][ ]
число месяц год час. мин.