

код региона

Регион Республика Карелия

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)

Сведения об участнике ГИА

Фамилия

Имя

Отчество

Документ, удостоверяющий личность
серия номер

Контактный телефон:

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 родителей (законных представителей)

- без меня (моих представителей)

Дата . . _____ / _____
подпись ФИО

Заявление принял: / _____ / _____ / _____ /
должность подпись ФИО

Регистрационный номер Дата . .

Регистрация в
апелляционной комиссии

Заявление принял: / _____ / _____ / _____ /
должность подпись ФИО

Дата . .

Регистрационный номер
в апелляционной комиссии