

АПЕЛЛЯЦИЯ**о несогласии с выставленными баллами по ГИА**

<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			Предмет	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>															
код		наименование																	

Дата экзамена	<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			.	<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			.	<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			Форма ГИА11	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>			
							ЕГЭ, ГВЭ									

Образовательная организация участника ЕГЭ:

<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							код ОО	_____	(наименование ОО)

Пункт проведения экзамена:

<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>					код ППЭ	_____	(наименование ППЭ)

Сведения об участнике ЕГЭ

Фамилия	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																						
Имя	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																						
Отчество	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																						
СНИЛС	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>				-	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>				-	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>				<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>								
Документ, удостоверяющий личность	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							серия	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>														номер
Контактный телефон	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																						
Адрес электронной почты	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																						

Прошу пересмотреть выставленные мне результаты ЕГЭ, так как считаю, что данные мною ответы на задания _____

(указать номера неверно оцененных (обработанных) заданий)

были оценены (обработаны) неверно.

Прошу рассмотреть апелляцию

<table border="1"><tr><td></td></tr></table>		- в моем присутствии	<table border="1"><tr><td></td></tr></table>		- в присутствии лица, представляющего мои интересы
<table border="1"><tr><td></td></tr></table>		- без меня (моих представителей)			

Я ознакомлен(а), что время рассмотрения апелляции (включая разъяснения по оцениванию развернутых и (или) устных ответов) составляет не более двадцати минут.

Дата	<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			.	<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			.	<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			_____ / _____
Руководитель ОО						подпись / ФИО						
						подпись / ФИО						

Заявление принял: Ответственный секретарь / _____ / _____

должность

подпись

ФИО

Дата

--	--

 .

--	--

 .

--	--

Регистрационный номер
в апелляционной
комиссии

		-				
--	--	---	--	--	--	--

Регистрация в
апелляционной комиссии