

Регион _____

1-АП-ЕГЭ
(код формы)

АПЕЛЛЯЦИЯ о несогласии с выставленными баллами

[illegible]

Дата экзамена

.

.

Образовательная организация участника ГИА:

_____ (наименование ОО)

Пункт проведения экзамена:

 код ППЭ (наименование ППЭ)

[illegible][illegible][illegible][illegible][illegible][illegible]

Сведения об участнике экзаменов

Прошу пересмотреть выставленные мне результаты ЕГЭ, так как считаю, что данные мною ответы на задания были оценены (обработаны) неверно (*нужное подчеркнуть*)

Прошу рассмотреть апелляцию

☐ - в моем присутствии ☐ - в присутствии законного представителя

☐ - без меня (моих представителей)

Дата

.

.

 _____ / _____
подпись ФИО

Отметка о принятии заявления	Заявление принял: / _____ / _____ / _____ / должность подпись ФИО Дата . .
Регистрация в апелляционной комиссии	Заявление принял: / _____ / _____ / _____ / должность подпись ФИО Дата . . Регистрационный номер в апелляционной комиссии