1	5

код региона

Регион: Республика Северная Осетия-Алания

1-АП
(код формы)

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 пересмотреть выставленные мне результаты ЕГЭ (ОГЭ), ГВЭ (нужное подчеркнуть) 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

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