2	7

код региона

Регион **Хабаровский край**

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:* 8 - ___ - ___ - ___ - ___

e-mail:* _____

Прошу пересмотреть выставленные мне результаты: ☐ ЕГЭ ☐ ГВЭ

так как считаю, что данные мною ответы на задания были оценены (обработаны) неверно.

Подтверждаю что бланки представленные на ресурсе http://check.ege.edu.ru/ являются:

☐ - моими ☐ - не моими ☐ - имеют технические ошибки

Указать ошибки: _____

Прошу рассмотреть апелляцию

☐ - в моем присутствии (дистанционно) ☐ - без меня (моих представителей)

☐ - в присутствии законного представителя (дистанционно)

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 ____

РАССМОТРЕНИЕ АПЕЛЛЯЦИИ

_____. _____. 2020

_____: _____