7	3

код региона

Регион ***Ульяновская область***

1-АП
(код формы)

АПЕЛЛЯЦИЯ
о несогласии с выставленными баллами

Предмет

код | наименование

ЕГЭ ОГЭ ГВЭ — вид экзамена

Дата экзамена . .

Сведения об участнике ГИА

Образовательная организация участника ГИА:

код ОО | (наименование ОО)

Пункт проведения экзамена:

код ППЭ | (наименование ППЭ)

Фамилия

Имя

Отчество

Документ, удостоверяющий личность — серия | номер

Прошу пресмотреть 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

Регистрация в конфликтной комиссии

Заявление принял: / должность / подпись / ФИО /

Дата . .

Регистрационный номер в конфликтной комиссии

Дата рассмотрения

. .

Время рассмотрения

:

Заявление принял: / подпись / ФИО /

Место рассмотрения

г. Ульяновск, ул. Розы Люксембург, 48