

6 3
код региона

Регион Самарская область

1-АП
(код формы)

**АПЕЛЛЯЦИЯ
о несогласии с выставленными баллами**

Предмет _____
код наименование

Дата экзамена ____ . ____ . ____

Сведения об участнике ГИА

код ОО (наименование ОО)

Пункт проведения экзамена:

код ППЭ (наименование ППЭ)

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Документ, _____
удостоверяющий личность серия номер

Контактный телефон: _____

Сведения об участнике ГИА

Прошу пересмотреть выставленные мне результаты ГИА (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	Заявление принял: / секретарь КК / _____ / Рагазина А.А. / должность подпись ФИО
	Дата ____ . ____ . ____ Регистрационный номер в конфликтной комиссии _____