

--	--

код региона

Регион _____

1-АП
(код формы)**АПЕЛЛЯЦИЯ****о несогласии с выставленными баллами по основному государственному экзамену**

		Предмет													
--	--	---------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

код наименование

Дата экзамена

--	--

 .

--	--

 .

--	--

Образовательная организация участника ГИА:

--	--	--	--	--	--

код ОО

_____ (наименование ОО)

Пункт проведения экзамена:

--	--	--	--

код ППЭ

_____ (наименование ППЭ)

Фамилия

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Имя

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Отчество

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Документ

--	--	--	--	--	--	--	--

 ,

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

удостоверяющий серия номер

личность

Адрес эл.почты

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Контактный телефон:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Прошу пересмотреть выставленные мне результаты ОГЭ, так как считаю, что данные мною ответы на задания были оценены (обработаны) неверно.

Прошу рассмотреть апелляцию

--

 - в моем присутствии

--

 - в присутствии законного представителя

--

 - без меня (моих представителей)Дата

--	--

 .

--	--

 .

--	--

 / _____
подпись ФИО

Отметка о принятии заявления ОО	Заявление принял: _____ / _____ / _____ / _____ должность подпись ФИО					
	Дата <table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table> . <table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table> . <table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>					
Регистрация в апелляционной комиссии	Заявление принял: _____ / _____ / _____ / _____ должность подпись ФИО					
	Дата <table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table> . <table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table> . <table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>					

--

Регистрационный номер
в апелляционной комиссии

--	--	--	--