

Регион \_\_\_\_\_

**1-АП**  
(код формы)**АПЕЛЛЯЦИЯ  
о несогласии с выставленными баллами** Предмет Дата экзамена  .  . 

Образовательная организация участника 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 ЕГЭ, ГВЭ, ОГЭ (нужное подчеркнуть)  
так как считаю, что данные мною ответы на задания были оценены (обработаны) неверно.

Прошу рассмотреть апелляцию

 - в дистанционной форме в моем присутствии - в дистанционной форме в присутствии лица, представляющего мои интересы - без меня (моих представителей)Дата  .  .  \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись ФИО

Отметка о принятии заявления ОО	Заявление принял: _____ / _____ / _____ / _____ должность подпись ФИО
	Дата <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/>
Регистрация в конфликтной комиссии	Заявление принял: _____ / _____ / _____ / _____ должность подпись ФИО
	Дата <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> _____ Дата рассмотрения <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> Время рассмотрения <input type="text"/> : <input type="text"/> Место рассмотрения _____ Регистрационный номер в конфликтной комиссии <input type="text"/>

г. Ульяновск, ул. Розы Люксембург, 48