

1

0

код региона

Регион Республика Карелия

АПЕЛЛЯЦИЯ

о несогласии с выставленными баллами

код

Предмет

наименование

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 (мобильный):

Прошу пересмотреть выставленные мне результаты ОГЭ, ГВЭ, 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

/

Регистрационный номер

Дата

.

.

Регистрация в
Апелляционной комиссии

Заявление принял: /

должность

/

подпись

/

ФИО

/

Дата

.

.

Регистрационный номер
в Апелляционной
комиссии