

		Регион																				1-АП	
код региона																						(код формы)	
АПЕЛЛЯЦИЯ																							
о несогласии с выставленными баллами																							
		Предмет																					
код				наименование																			
Дата экзамена																							
Образовательная организация участника ГИА:																							

--	--

код региона

Регион _____

1-АП-КЕГЭ

(код формы)

АПЕЛЛЯЦИЯ**о несогласии с выставленными баллами по учебному предмету****"Информатика"**

2	5	Предмет	и	н	ф	о	р	м	а	т	и	к	а				
---	---	---------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--

код наименование

Дата экзамена

--	--	--

.

--	--	--

.

--	--	--

Образовательная организация участника экзамена:

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

код ОО

(наименование ОО)

Пункт проведения экзамена:

--	--	--	--

код ППЭ

(наименование ППЭ)

Фамилия

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

Имя

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

Отчество

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

Документ,

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

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

удостоверяющий
личность

серия

номер

Электронная
почта:

Контактный телефон:

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

Прошу пересмотреть выставленные мне результаты ЕГЭ, так как считаю, что данные мною ответы на задания были обработаны неверно.

Настоящим подтверждаю, что я проинформирован о следующем:

- апелляционная комиссия не рассматривает апелляции по вопросам содержания и структуры заданий КИМ, а также по вопросам, связанным с оценением заданий с кратким ответом и неправильным заполнением мною бланков КЕГЭ;
- процедура рассмотрения апелляции не предусматривает разъяснения экспертом предметной комиссии вопросов оценивания ответов на задания, в связи с отсутствием заданий, предусматривающих развернутые ответы.

Прошу рассмотреть апелляцию

--

 - в моем присутствии

--

 - в присутствии законного представителя

--

 - без меня (моих представителей)Дата

--	--	--

.

--	--	--

.

--	--	--

подпись

ФИО

Отметка о
принятии
заявления

Заявление принял / _____ / _____ / _____ /

должность

подпись

ФИО

Дата

--	--	--

.

--	--	--

.

--	--	--

Регистрация
в апелляционной
комиссии

Заявление принял / _____ / _____ / _____ /

должность

подпись

ФИО

Дата

--	--	--

.

--	--	--

.

--	--	--

Регистрационный номер в апелляционной комиссии

--	--	--	--