|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 1 | 4 |  | Регион | | Р | С | (Я) | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **1-АП** | | | |  |
| код региона | | | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | (код формы) | | | |  |
| **АПЕЛЛЯЦИЯ** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| **о несогласии с выставленными баллами** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | Предмет | | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | код | |  |  |  |  |  |  |  | |  | наименование | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Дата экзамена | | | |  |  | . |  |  | | . |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Сведения об участнике экзаменов | Образовательная организация участника ГИА: | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 | 4 | 5 | 5 | 0 | 2 |  | МАОУ НПСОШ № 2 | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| код ОО | | | | | |  | (наименование ОО) | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Пункт проведения экзамена: | | | | | | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| код ППЭ | | | |  |  |  | (наименование ППЭ) | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Фамилия | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Имя | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Отчество | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Документ, | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| удостоверяющий | | | | | серия | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | номер | |  |  |  |  |  |
|  | личность | | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Контактный телефон: | | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Прошу пересмотреть выставленные мне результаты ЕГЭ, 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 | |  |  | . |  |  | . |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Регистрация в конфликтной  комиссии |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Заявление принял: | | | | | / |  |  |  | |  | / |  |  |  |  | / |  |  |  |  | / |  |  |
|  |  |  |  |  | должность | | | | | | подпись | | | | | ФИО | | | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Дата | |  |  | . |  |  | . |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Регистрационный номер в конфликтной комиссии | | | | | | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |