

Регион

**1-АП**  
(кол формы)

## АПЕЛЛЯЦИЯ

### о несогласии с выставленными баллами

<div></div> <div>код</div>	<div>Предмет</div>

Дата экзамена		.		.		
---------------	--	---	--	---	--	--

Образовательная организация участника ГИА:

\_\_\_\_\_ код ОО \_\_\_\_\_ (наименование ОО)

Пункт проведения экзамена:

\_\_\_\_\_

код ППЭ (наименование ППЭ)

[illegible][illegible][illegible]

Дата рождения \_\_\_\_\_ (ДД.ММ.ГГГГ)

Документ, 

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

серия

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

номер

[illegible][illegible]

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

Прошу рассмотреть апелляцию

<input type="checkbox"/> - в моем присутствии	<input type="checkbox"/> - в присутствии законного представителя
<input type="checkbox"/> - без меня (моих представителей)	<input type="checkbox"/> - дистанционно (в пункте дистанционного участия в заседаниях апелляционной комиссии)

*В случае выбора дистанционной формы рассмотрения апелляции КИМ предъявляется апеллянту на заседании апелляционной комиссии по предварительной заявке апеллянта, поданной одновременно с апелляцией*

Дата 







 . 







 .

Отметка о принятии заявления	Заявление принял: _____ / _____ / _____ / _____ /
	<div> <div>_____</div> <div>_____</div> <div>_____</div> </div> <div> <div>_____</div> <div>_____</div> <div>_____</div> </div> <div>_____</div>
Регистрация в апелляционной комиссии	Заявление принял: _____ / _____ / _____ / _____ /
	<div> <div>_____</div> <div>_____</div> <div>_____</div> </div> <div> <div>_____</div> <div>_____</div> <div>_____</div> </div> <div>_____</div>
	<div>Регистрационный номер в апелляционной комиссии</div> <div>_____</div>