

7 2
код региона

Регион Тюменская область

1-АП
(код формы)

АПЕЛЛЯЦИЯ
о несогласии с выставленными баллами

Предмет

код

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:

Сведения об участнике ГИА

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

Прошу рассмотреть апелляцию

- без меня (моих представителей)

- в дистанционном режиме

адрес электронной почты

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