2	4

код региона

Регион *Красноярский край*

1-АП
(код формы)

АПЕЛЛЯЦИЯ
о несогласии с выставленными баллами

Предмет

код — наименование

Дата экзамена . .

Образовательная организация участника ГИА-9:

код ОО — (наименование ОО)

Пункт проведения экзамена:

код ППЭ — (наименование ППЭ)

Сведения об участнике ГИА-9

Фамилия

Имя

Отчество

Документ, удостоверяющий личность — серия — номер

Контактный телефон:

Пункт рассмотрения апелляции -

Прошу пересмотреть выставленные мне результаты ОГЭ/ГВЭ/Национальных экзаменов *(нужное подчеркнуть)*, 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 апелляционной комиссии

Заявление принял: / / / /
должность подпись ФИО

Дата . .

Регистрационный номер в апелляционной комиссии