

АПЕЛЛЯЦИЯ о несогласии с выставленными баллами

[illegible]

Дата экзамена

.

.

Образовательная организация участника экзамена:

код ОО _____ (наименование ОО)

Пункт проведения экзамена:

код ППЭ (наименование ППЭ)

[illegible][illegible][illegible]

Документ, _____ серия _____ номер _____
устанавливающий

ЛИЧНОСТЬ

[illegible][illegible]

телефон: _____

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

Прoшу 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	