

Апелляция о несогласии с выставленными баллами по результатам ГИА

Заполняется в образовательной организации

Форма экзамена

ЕГЭ

ОГЭ

ГВЭ-9

ГВЭ-11(12)

(отметить нужное: ☒)

предмет

наименование

дата экзамена

день

месяц

год

Сведения об участнике экзамена:

Фамилия

Имя

Отчество

Документ, удостоверяющий личность:

наименование

серия

номер

код

Регион **Мурманская область**

код

Образовательное учреждение

участника экзамена

код

Пункт проведения экзамена

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу пересмотреть результаты выполнения мною заданий **ЕГЭ / ОГЭ / ГВЭ-9 / ГВЭ-11(12)**

(нужное подчеркнуть)

по _____, так как, по моему мнению, данные мною ответы на задания были оценены

(наименование предмета)

(обработаны) неверно.

Прошу рассмотреть апелляцию:

– очно, в моем присутствии

Контактный телефон:

– дистанционно, в моем присутствии*

– очно, в присутствии законного представителя

Контактный телефон:

– дистанционно, в присутствии законного представителя*

– без меня (моих представителей)

_____/_____/_____
подпись / ФИО

Дата заполнения апелляции

день

месяц

год

Дата объявления результатов

день

месяц

год

Заполняется сотрудником, принявшем апелляцию

Заявление принял:

_____/_____

должность

_____/_____

подпись

ФИО

день

месяц

год

Заполняется в конфликтной комиссии

Регистрационный номер
в Апелляционной комиссии

* Подключение для рассмотрения апелляций в дистанционном формате организуется в управлении (отделе) образования или в образовательной организации