АПЕЛЛЯЦИЯ
о несогласии с выставленными баллами

Предмет
код наименование

Дата экзамена . .

Муниципальное образование
(наименование МО)

Образовательная организация участника
(наименование ОО)

Сведения об участнике ГИА-9

Фамилия

Имя

Отчество

Документ, удостоверяющий личность
серия номер

Контактный телефон:

Прошу пересмотреть выставленные мне результаты ОГЭ/ГВЭ *(нужное подчеркнуть)* по _____, 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 конфликтной комиссии

Заявление принял: / / / /
должность подпись ФИО

Дата . .

Регистрационный номер в конфликтной комиссии