

код региона

Регион _____

1-АП-КЕГЭ

(код формы)

АПЕЛЛЯЦИЯ**о несогласии с выставленными баллами по учебному предмету
"Информатика и ИКТ"**2 5 Предмет
код наименованиеДата экзамена . .

Образовательная организация участника экзамена:

код ОО_____
(наименование ОО)

Пункт проведения экзамена:

код ППЭ_____
(наименование ППЭ)

Фамилия

Имя

Отчество

Документ, удостоверяющий личность

серия

номер

Контактный телефон:

Сведения об участнике экзаменов

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

Настоящим подтверждаю, что я проинформирован о следующем:

- конфликтная комиссия не рассматривает апелляции по вопросам содержания и структуры заданий КИМ, а также по вопросам, связанным с оценением заданий с кратким ответом и неправильным заполнением мною бланков КЕГЭ;
- процедура рассмотрения апелляции не предусматривает разъяснения экспертом предметной комиссии вопросов оценивания ответов на задания, в связи с отсутствием заданий, предусматривающих развернутые ответы.

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 <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/>
Регистрация в конфликтной комиссии	Заявление принял / _____ / _____ / _____ / _____
	_____ / _____ / _____ / _____ должность подпись ФИО
	Дата <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/>
	Регистрационный номер в конфликтной комиссии <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>