

(регион)
6 4

(код МОУО)

(код ППЭ)

(код) (предмет)

(дата экз.: число-месяц-год)
1 4

9-ППЭ-02-03
(код формы)

АПЕЛЛЯЦИЯ о несогласии с выставленными баллами по ГИА

предмет Аудитория
(код) (наименование)

Сведения об участнике ГИА:

Фамилия

Имя

Отчество

Документ, удостоверяющий личность (паспорт) (серия) (номер)

Образовательная организация _____
(код) (наименование)

Заявление

Прошу пересмотреть выставленные мне результаты ГИА по _____, так как, по моему мнению, данные мною ответы на задания были оценены (обработаны) неверно.

- Прошу рассмотреть апелляцию - в моем присутствии,
- в присутствии лица, представляющего мои интересы,
- без меня (моих представителей).

Дата . . 1 4 _____ / _____
(подпись) (ФИО)

Дата объявления результатов ГИА: . . 1 4
Регистрационный номер в Конфликтной комиссии

Заявление принял:
/ _____ /
(должность)
/ _____ /
(подпись) (ФИО)

Дата . . 1 4