

АПЕЛЛЯЦИЯ
о несогласии с выставленными баллами по ЕГЭ

<input type="text"/>	предмет	<input type="text"/>
код		наименование

Сведения об участнике ЕГЭ:

Фамилия

Имя

Отчество

Документ, удостоверяющий личность
(паспорт)

<input type="text"/>	<input type="text"/>
серия	номер

Регион _____
код

Образовательное учреждение _____
код

Пункт проведения ЕГЭ _____ Аудитория

Заявление

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

Прошу рассмотреть апелляцию

– в моем присутствии,

– в присутствии родителей (законных представителей).

Дата . . _____ / _____ /
подпись ФИО

Дата объявления результатов ЕГЭ:

. .

Регистрационный
номер в Конфликтной
комиссии

Заявление принял:

/ _____ /
должность

/ _____ / _____ /
подпись ФИО

Дата . .