

## **АПЕЛЛЯЦИЯ о несогласии с выставленными баллами по ЕГЭ**

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

## Сведения об участнике ЕГЭ:

Фамилия

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность  
(паспорт) серия номер

--	--

Регион \_\_\_\_\_  
код \_\_\_\_\_

Образовательное учреждение \_\_\_\_\_  
код \_\_\_\_\_

Пункт проведения ЕГЭ \_\_\_\_\_ Аудитория   
код

## Заявление

Прошу пересмотреть выставленные мие 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 лица, представляющего мои интересы,
  - без меня (моих представителей).

Дата  .  .  \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись \_\_\_\_\_ ФИО \_\_\_\_\_

Дата объявления результатов ЕГЭ:

.   .

Регистрационный  
номер в Конфликтной  
комиссии

Заявление принял:

должность

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись ФИО

Дата 

--	--

 . 

--	--

 . 

--	--

