Регистрационный номер в Конфликтной комиссии ☐☐☐☐

Дата регистрации_____

Приложение 2

Апелляция о несогласии с выставленными баллами (отметками) по государственной (итоговой) аттестации выпускников 9 классов в новой форме

☐☐ Код предмет ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ вариант КИМ ☐☐☐☐

Сведения о выпускнике

Фамилия ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Имя ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Отчество ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Документ, удостоверяющий личность ☐☐☐☐☐ серия ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ номер

☐☐ код Регион _____

☐☐☐☐☐☐ Код Образовательное учреждение _____ выпускника/поступающего

☐☐☐ код Пункт проведения ЕГЭ _____ Аудитория ☐☐☐☐

Заявление

Прошу пересмотреть выставленные мне результаты экзамена 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).

/_____/_____/
подпись ФИО

Дата ☐☐ . ☐☐ . ☐☐

Дата объявления результатов экзамена:

☐☐ . ☐☐ . ☐☐

Заявление принял: /_____ /_____/_____/
Должность подпись ФИО

Дата ☐☐ . ☐☐ . ☐☐