АПЕЛЛЯЦИЯ
о несогласии с выставленными баллами по ГИА

[ ][ ] Предмет [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]
код

Сведения об участнике ГИА:

Фамилия [ ]

Имя [ ]

Отчество [ ]

Документ, удостоверяющий личность (паспорт) [ ][ ][ ][ ][ ] **серия** [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ] **номер**

[ ][ ] Регион ________________________________
код

[ ][ ][ ][ ][ ][ ] Образовательное учреждение _____________________________________
код

[ ][ ][ ][ ] Пункт проведения ГИА Аудитория [ ][ ][ ][ ]
код ____________________________

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 [ ][ ] . [ ][ ] . [ ][ ] ______________________/______________________/
подпись ФИО

Дата объявления результатов ГИА:
[ ][ ] . [ ][ ] . [ ][ ]

Заявление принял:
/______________________/
должность
/______________________/______________________/
подпись ФИО

Дата [ ][ ] . [ ][ ] . [ ][ ]

Регистрационный номер в Конфликтной комиссии [ ][ ][ ][ ]