

# Апелляция о несогласии с выставленными баллами (отметками) по ЕГЭ

<input type="text"/>	<input type="text"/>	предмет	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	вариант	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
код																				КИМ				

## Сведения об участнике ЕГЭ:

Фамилия

Имя

Отчество

Документ, удостоверяющий личность

(паспорт)

серия

номер

код

Регион \_\_\_\_\_

код

Образовательное учреждение \_\_\_\_\_  
участника ЕГЭ

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,

телефон  
для связи



– в присутствии лица, представляющего мои интересы,

телефон  
для связи



– без меня (моих представителей).

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

Дата  .  .

Дата объявления результатов ЕГЭ:

Регистрационный

номер в Конфликтной  
комиссии

Заявление принял:

/ \_\_\_\_\_ /  
должность

/ \_\_\_\_\_ /  
подпись ФИО

Дата  .  .