

# Апелляция о несогласии с выставленными баллами по результатам ЕГЭ

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

## Сведения об участнике ЕГЭ:

Фамилия

Имя

Отчество

Документ, удостоверяющий личность (паспорт)

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

Регион

код

Образовательное учреждение

код

участника ЕГЭ

Пункт проведения ЕГЭ  Аудитория

код

## Заявление

Прошу пересмотреть результаты выполнения мною заданий единого государственного экзамена по \_\_\_\_\_, так как, по моему мнению, данные мною ответы на задания были оценены (обработаны) неверно.

<input type="checkbox"/>	Прошу рассмотреть апелляцию – в моем присутствии,	телефон для связи	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	– в присутствии лица, представляющего мои интересы,	телефон для связи	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	– без меня (моих представителей).		

/ \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

подпись ФИО

Дата  .  .

Дата объявления результатов ЕГЭ:

.  .

Заявление принял:

/ \_\_\_\_\_ /

должность

/ \_\_\_\_\_ /

подпись ФИО

Дата  .  .

Регистрационный номер в Конфликтной комиссии