

Апелляция о несогласии с выставленными баллами по результатам ЕГЭ

код	предмет	наименование	вариант КИМ
-----	---------	--------------	----------------

Сведения об участнике экзамена:

Фамилия	
Имя	
Отчество	

Документ, удостоверяющий личность (паспорт)	серия	номер
--	-------	-------

5 1	Регион Мурманская область
-----	---------------------------

код	Образовательное учреждение участника экзамена
-----	---

код	Пункт проведения экзамена	Аудитория
-----	---------------------------	-----------

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу пересмотреть результаты выполнения мною заданий ЕГЭ по \_\_\_\_\_, так как, по моему мнению, данные мною ответы на задания были  
(наименование предмета)

оценены (обработаны) неверно. Прошу рассмотреть апелляцию:

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

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
подпись ФИО

Дата заполнения апелляции

день	месяц	год
------	-------	-----

Дата объявления результатов

день	месяц	год
------	-------	-----

Заявление принял:

/\_\_\_\_\_  
должность

/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
подпись ФИО

день	месяц	год
------	-------	-----

Регистрационный номер в конфликтной комиссии Мурманской области

--	--	--	--