1	0

код региона

Регион Республика Карелия

АПЕЛЛЯЦИЯ
о несогласии с выставленными баллами ГИА-9

Предмет

код

наименование

Дата экзамена . .

Образовательная организация участника ГИА:

код ОО

(наименование ОО)

Сведения об участнике ГИА

Пункт проведения экзамена:

код ППЭ

(наименование ППЭ)

Фамилия

Имя

Отчество

Документ, удостоверяющий личность

серия

номер

Контактный телефон (мобильный):

Прошу пресмотреть выставленные мне результаты ОГЭ, ГВЭ *(нужное подчеркнуть)* так как считаю, что 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

Заявление принял: / / / /

должность подпись ФИО

Регистрационный номер Дата . .

Регистрация в конфликтной

Заявление принял: / / / /

должность подпись ФИО

Дата . .

Регистрационный номер в конфликтной комиссии