

1	0
---	---

Регион Республика Карелия

код региона

АПЕЛЛЯЦИЯ
о несогласии с выставленными баллами ГИА-9

--	--

 Предмет

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

код

наименование

Дата экзамена

--	--

 .

--	--

 .

--	--

Образовательная организация участника ГИА:

--	--	--	--	--	--

код ОО

(наименование ОО)

Пункт проведения экзамена:

Сведения об участнике ГИА

--	--	--	--

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 комиссии

Заявление принял:

--	--	--	--	--	--	--

 /

--	--	--	--	--

 /

--	--	--	--	--

 /

должность

подпись

ФИО

Дата

--	--

 .

--	--

 .

--	--

Регистрационный номер
в конфликтной комиссии

--	--	--	--	--