Апелляция о несогласии с выставленными баллами по результатам государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования

Форма: _____

(ОГЭ или ГВЭ)

Экзамен:_____ Дата: _____

Муниципальный район _____

ППЭ:

Аудитория:

Сведения об участнике экзамена:

ФИО полностью: _____

ОО: _____

Прошу пересмотреть выставленные мне баллы , так как считаю, что данные мною ответы на задания были оценены неверно.

Прошу рассмотреть апелляцию (отметить нужное):

☐ – в моем присутствии;

☐ – в присутствии лица, представляющего мои интересы;

☐ – без меня (моих представителей);

_____(_____)

подпись участника экзамена Фамилия И.О.

ЗАПОЛНЯЕТСЯ УДОСТОВРЕЯЮЩИМ ЛИЦОМ

Дата объявления результатов экзамена: «_____»_____201__г.

Дата подачи апелляции: «_____» _____ 201__г.

Подпись участника экзамена: _____

Апелляцию принял:_____

(название должности)

_____/ _____ /

подпись ФИО

Дата: _____