Форма 1АП

Апелляция о несогласии с выставленными баллами (отметками) по ЕГЭ

[ ][ ] предмет [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]
код

Сведения об участнике ЕГЭ:

Фамилия

Имя

Отчество

Документ, удостоверяющий личность (паспорт)

серия

номер

Регион ______________________________
код

Образовательное учреждение участника ЕГЭ ______________________________
код

Пункт проведения ЕГЭ ______________________________ Аудитория
код

Заявление

Прошу пересмотреть выставленные мне результаты ЕГЭ по ______________________, так как, по моему мнению, 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).

/__________________/____________________/
подпись ФИО

Дата [ ][ ] . [ ][ ] . [ ][ ]

Дата объявления результатов ЕГЭ:

[ ][ ] . [ ][ ] . [ ][ ]

номер в Конфликтной комиссии ______________

Заявление принял:

/______________________/
должность

/______________________/______________________/
подпись ФИО

Дата [ ][ ] . [ ][ ] . [ ][ ]

Регистрационный [ ][ ][ ][ ]