

9 0
код региона

Регион Арабская Республика Египет

АПЕЛЛЯЦИЯ о несогласии с выставленными баллами ГИА-9

Предмет
код наименование

Дата экзамена . .

Образовательная организация участника ГИА:

код ОО (наименование ОО)

Пункт проведения экзамена:

код ППЭ (наименование ППЭ)

Сведения об участнике ГИА

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