АПЕЛЛЯЦИЯ
о несогласии с выставленными баллами

Предмет
код наименование

Дата экзамена . .

Муниципальное образование _____
(наименование МО)

Образовательная организация участника _____
(наименование ОО)

Сведения об участнике ГИА-9

Фамилия

Имя

Отчество

Документ, удостоверяющий личность
серия номер

Контактный телефон:

Прошу пересмотреть выставленные мне результаты ОГЭ/ГВЭ *(нужное подчеркнуть)* по_____, так как считаю, что данные мною ответы на задания были оценены (обработаны) неверно.

Прошу рассмотреть апелляцию

- в моем присутствии - в присутствии законного представителя

- без меня (моих представителей)

Дата . . _____/_____
подпись ФИО

Отметка о принятии заявления ОО	Заявление принял: /_____/_____/_____ / должность подпись ФИО Дата . .
Регистрация в апелляционной комиссии	Заявление принял: /_____/_____/_____ / должность подпись ФИО Дата . . Регистрационный номер в апелляционной комиссии