

## АПЕЛЛЯЦИЯ о несогласии с выставленными баллами по ЕГЭ

□	□	предмет	
код	наименование		

**Сведения об участнике ЕГЭ:**

Фамилия

Имя

Отчество

Документ, удостоверяющий личность (паспорт)

серия

номер

Регион \_\_\_\_\_

код

Образовательное учреждение \_\_\_\_\_

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).

Дата 



 . 



 . 



 \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

подпись

ФИО

Дата объявления результатов ЕГЭ:

. 



 .

Регистрационный номер в Конфликтной комиссии

Заявление принял:

/ \_\_\_\_\_ /

должность

/ \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

подпись

ФИО

Дата 



 . 



 .