

код региона

Регион _____

1-АП-КЕГЭ
(код формы)

АПЕЛЛЯЦИЯ

**о несогласии с выставленными баллами по учебному предмету
"Информатика и ИКТ"**

5 Предмет и н ф о р м а т и к а
код наименование

Дата экзамена . .

Образовательная организация участника экзамена:

код ОО (наименование ОО)

Пункт проведения экзамена:

код ППЭ (наименование ППЭ)

Фамилия

Имя

Отчество

Документ, _____
удостоверяющий серия номер
личность

Контактный телефон:

Сведения об участнике экзаменов

Прошу пересмотреть выставленные мне результаты ЕГЭ, так как считаю, что данные мною ответы на задания были обработаны неверно.

Настоящим подтверждаю, что я проинформирован о следующем:

- конфликтная комиссия не рассматривает апелляции по вопросам содержания и структуры заданий КИМ , а также по вопросам, связанным с оценением заданий с кратким ответом и неправильным заполнением мною бланков КЕГЭ;
- процедура рассмотрения апелляции не предусматривает разъяснения экспертом предметной комиссии вопросов оценивания ответов на задания, в связи с отсутствием заданий, предусматривающих развернутые ответы.

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 <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/>
Регистрация в конфликтной комиссии	Заявление принял / _____ / _____ / _____ / _____ должность подпись ФИО
	Дата <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/>
Регистрационный номер в конфликтной комиссии <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	