

8 6
код региона

Регион Ханты-Мансийский автономный округ-Югра

1-АП
(код формы)

**АПЕЛЛЯЦИЯ
о несогласии с выставленными баллами**

Предмет
код наименование

Дата экзамена

Образовательная организация участника ЕГЭ:

код ОО

ЛГ MAOY "Гимназия №6"
(наименование ОО)

Пункт проведения экзамена:

код ППЭ

ЛГ MAOY "COШ №5"
(наименование ППЭ)

Фамилия

Имя

Отчество

Документ, удостоверяющий личность
серия
номер

Сведения об участнике ЕГЭ

Прошу пересмотреть выставленные мне результаты ЕГЭ,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

отметка о принятии заявления ОО	Заявление принял: <u>зам.директора по УВР</u> / <u>Е.А. Минаева</u> / 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"/>