6 5

АПЕЛЛЯЦИЯ

о несогласии с выставленными баллами

Предмет												на	имено	вание	предм	ета								
Дата экзамена										П		г про		•		заме	ена							
Образовательная организация учас								стни	іка]	ГИΑ	4 :											код l	EIII	
код ОО								наименование ОО																
Я,																								
											1	фамил	яия											
												имя												
											Ш,	отчест	BO											
Доку	мент	г, удо	стон	вер	яю	щий	і ли	чно	сть:	_														
серия	I									HON	иер													
Контактные																								
телефоны																								
E-mail																								
Прошу рассмотреть мою апелляцию о несогласии с выставленными баллами и пересмотреть																								
выставленные мне результаты ГИА (отметить нужное) ЕГЭ ОГЭ ГВЭ																								
в моём присутствии																								
в присутствии лица, представляющего мои интересы																								
без меня (моих представителей)																								
		итаю, м рас												И	0	цен	ены		06	рабо	отан	н н	евер	но.
•		•		•								` ′												
Подпись:/													Γ.											
Заявл	ение	прин	ял: _							/_							_/							
					ļ	должн	ость					ф	амилі	ия, ИС)					ПО,	дпись			
Дата: 	<u> </u>	»						2	0		Γ.													
Регистрационный номер в конфликтной комиссии																								
Заявление принял:									/_		ф	амили	ия, ИС)		_/_			по	дпись				
Дата:	«							2	0		Γ.													