Регион _____

код региона

АПЕЛЛЯЦИЯ
о несогласии с выставленными баллами по ОГЭ

Предмет

наименование

Дата экзамена . .

Образовательная организация участника ОГЭ:

код ОО (наименование ОО)

Сведения об участнике ОГЭ

Пункт проведения экзамена:

код ППЭ (наименование ППЭ)

Фамилия

Имя

Отчество

Документ, удостоверяющий личность

серия номер

Прошу пересмотреть выставленные мне результаты ОГЭ, 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

Регистрация в апелляционной комиссии

Заявление принял: / / / /

должность подпись ФИО

Дата . .

Регистрационный номер в апелляционной комиссии