1	0

код региона

Регион Республика Карелия

АПЕЛЛЯЦИЯ
о несогласии с выставленными баллами

Предмет
код
наименование

Дата экзамена . . .

Образовательная организация участника ГИА:

код ОО
(наименование ОО)

Пункт проведения экзамена:

код ППЭ
(наименование ППЭ)

Сведения об участнике ГИА

Фамилия

Имя

Отчество

Документ, удостоверяющий личность
серия
номер

Контактный телефон:

Прошу пресмотреть 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 родителей (законных представителей)

- без меня (моих представителей)

Дата . . /
подпись ФИО

Заявление принял: / / / /
должность подпись ФИО

Регистрационный номер Дата . .

Регистрация в конфликтной комиссии

Заявление принял: / / / /
должность подпись ФИО

Дата . .

Регистрационный номер в конфликтной комиссии

1	0	Регион Республика Карелия	**1-АП-КЕГЭ**
код региона			(код формы)

АПЕЛЛЯЦИЯ

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

2 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)

Сведения об участнике экзаменов

Фамилия

Имя

Отчество

Документ, удостоверяющий личность — серия — номер

Контактный телефон:

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 оцениванием 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 __ __ . __ __ . __ __

Регистрация в конфликтной комиссии

Заявление принял / должность / подпись / ФИО /

Дата __ __ . __ __ . __ __

Регистрационный номер в конфликтной комиссии