

код региона

Регион \_\_\_\_\_

I-АП

(код формы)

**АПЕЛЛЯЦИЯ**  
**о несогласовании с выставленными баллами по ОГЭ**

код

Предмет

наименование

Дата экзамена

Образовательная организация участника ОГЭ:

код ОО

(наименование ОО)

Пункт проведения экзамена:

код ППЭ

(наименование ППЭ)

Фамилия

Имя

Отчество

Документ, удостоверяющий

серия

номер

личность

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

расшифровка

Заявление принял: /

должность

подпись

ФИО

Дата

Регистрационный номер  
в конфликтной комиссии

Сведения об участнике ОГЭ

Регистрация в  
конфликтной комиссии