

## АПЕЛЛЯЦИЯ о несогласии с выставленными баллами по ОГЭ

<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	предмет	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
код		наименование	Дата экзамена

**Сведения об участнике ОГЭ:**

Фамилия

Имя

Отчество

Документ, удостоверяющий личность (паспорт)  серия  номер

Контактные телефоны моб. \_\_\_\_\_, стац. \_\_\_\_\_

Район \_\_\_\_\_  
код

Образовательное учреждение \_\_\_\_\_  
код

ППЭ \_\_\_\_\_ Аудитория      
код

### Заявление

Прошу пересмотреть выставленные мне результаты ОГЭ по \_\_\_\_\_, так как, по моему мнению, были оценены (обработаны) неверно данные мною ответы на задания: \_\_\_\_\_

- Прошу рассмотреть апелляцию
- в моем присутствии,
- в присутствии законного представителя,
- без меня (моих представителей).

Дата   .   .   / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись ФИО

Дата объявления результатов ОГЭ:

.   .

Заявление принял:

Регистрационный номер в конфликтной комиссии

/ \_\_\_\_\_ / / \_\_\_\_\_ /  
должность подпись ФИО

Дата подачи   .   .