Заявление о подаче апелляции по результатам
государственной (итоговой) аттестации

Заполняется в конфликтной комиссии: _____
номер п\п в конфликтной комиссии

ЗАПОЛНЯЕТСЯ УЧАСТНИКОМ ЭКЗАМЕНА

Наименование ОУ участника экзамена: _____ _____
Код

_____

Класс 9 _____

Сведения об участнике экзамена:
Фамилия: _____
Имя: _____
Отчество: _____

Заявление

Прошу пересмотреть выставленные мне результаты экзамена по _____ _____, так как, по моему мнению, данные мною ответы на задания были оценены (обработаны) неверно.

Прошу рассмотреть апелляцию (отметить нужное):

☐ – в моем присутствии;

☐ – в присутствии лица, представляющего мои интересы;

☐ – без меня (моих представителей);

_____(_____)
подпись участника экзамена Фамилия И.О.

ЗАПОЛНЯЕТСЯ УДОСТОВЕРЯЮЩИМ ЛИЦОМ

Дата объявления результатов экзамена: «_____»_____20 _г.
Дата подачи заявления: «_____» _____ 20 __г.
Заявление принял: _____
(должность)

_____

_____(_____) подпись
удостоверяющего лица Фамилия И.О. МП.