

Форма 1-АП

		Регион <u>БЕЛГОРОДСКАЯ ОБЛАСТЬ</u>	1-АП
АПЕЛЛЯЦИЯ о несогласии с выставленными баллами			
	Предмет		
	код	наименование	
	Дата экзамена	Исходные баллы	
Сведения об участнике экзамена	Образовательная организация участника экзамена:		
	код ОО		
	наименование ОО		
	Пункт проведения экзамена:		
	код ППЭ		
	наименование ППЭ		
	Фамилия		
Имя			
Отчество			
Документ, удостоверяющий личность			
серия			
номер			
СНИЛС			
Электронная почта:			
Мобильный телефон:			
Прошу пересмотреть выставленные мне результаты ЕГЭ / ГВЭ, так как считаю, что данные мною ответы на задания были оценены / обработаны неверно (<i>нужное подчеркнуть</i>)			
Прошу рассмотреть апелляцию:			
☐ - в моем присутствии ☐ - в присутствии родителя (законного представителя)			
для несовершеннолетних апеллянтов			
☐ - в присутствии уполномоченного лица ☐ - без меня (моих представителей)			
Дата			
подпись ФИО			
Отметка о принятии заявления	Заявление принял: / / /		
Регистрация в апелляционной комиссии	Заявление принял: / / /		
Дата			
Регистрационный номер в апелляционной комиссии			

Форма 1-АП-КЕГЭ

Регион

БЕЛГОРОДСКАЯ ОБЛАСТЬ

1-АП-КЕГЭ

АПЕЛЛЯЦИЯ

о несогласии с выставленными баллами по учебному предмету «Информатика»

2

5

Предмет

И

Н

Ф

О

Р

М

А

Т

И

К

А

код

наименование

Дата экзамена

Исходные баллы

Образовательная организация участника экзамена:

код ОО

наименование ОО

Пункт проведения экзамена:

код ППЭ

наименование ППЭ

Фамилия

Имя

Отчество

Документ, удостоверяющий личность

серия

номер

СНИЛС

Электронная почта:

Мобильный телефон:

Сведения об участнике экзамена

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:

– апелляционная 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 родителя (законного представителя)

для несовершеннолетних апеллянтов

- в присутствии уполномоченного лица

- без меня (моих представителей)

Дата

подпись

ФИО

Отметка о принятии заявления

Заявление принял:

/

/

/

должность

подпись

ФИО

Дата

Регистрация в апелляционной комиссии

Заявление принял:

/

/

/

должность

подпись

ФИО

Дата

Регистрационный номер в апелляционной комиссии

		Регион	БЕЛГОРОДСКАЯ ОБЛАСТЬ	1-АП-О
ЗАЯВЛЕНИЕ об отзыве апелляции				
		Предмет		
	код		наименование	
	Дата экзамена			Исходные баллы

Сведения об участнике экзамена	Образовательная организация участника экзамена:				
	код ОО		наименование ОО		
	Пункт проведения экзамена:				
	код ППЭ		наименование ППЭ		
	Фамилия				
	Имя				
	Отчество				
	Документ, удостоверяющий личность				
серия		номер			
СНИЛС					
Электронная почта:					
Мобильный телефон:					

Прошу отозвать ранее поданную мной апелляцию:				
- о нарушении установленного Порядка проведения ГИА				
- о несогласии с выставленными баллами				
Дата				
		подпись ФИО		

Отметка о принятии заявления	Заявление принял: / / /			
	должность		подпись ФИО	
	Дата			

Регистрация в апелляционной комиссии	Заявление принял: / / /			
	должность		подпись ФИО	
	Дата			
Регистрационный номер в апелляционной комиссии				