

АПЕЛЛЯЦИЯ о несогласии с выставленными баллами по ОГЭ

<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	предмет	<input style="width: 100%; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px; border: 1px solid black;" 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 . .