

Регион

1-АП-КЕГЭ

(код формы)

код региона

АПЕЛЛЯЦИЯ

**о несогласии с выставленными баллами по учебному предмету
"Информатика и ИКТ"**

2	5	Предмет	и	н	ф	о	р	м	а	т	и	к	а		
---	---	---------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--

код

наименование

Дата экзамена . .

Образовательная организация участника экзамена:

код ОО

(наименование ОО)

Пункт проведения экзамена:

код ППЭ

(наименование ППЭ)

Фамилия

Имя

Отчество

Документ,

удостоверяющий

серия

номер

личность

Контактный телефон:

Сведения об участнике экзаменов

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:

– конфликтная комиссия не рассматривает апелляции по вопросам содержания и структуры заданий КИМ, а также по вопросам, связанным с оценением 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 законного представителя

- без меня (моих представителей)

Дата . .

подпись

ФИО

Отметка о принятии заявления ОО

Заявление принял /

должность

подпись

ФИО

Дата

Регистрация в конфликтной комиссии

Заявление принял /

должность

подпись

ФИО

Дата

Регистрационный номер в конфликтной комиссии