

7 2  
код региона

Регион Тюменская область

1-АП  
(код формы)

**АПЕЛЛЯЦИЯ  
о несогласии с выставленными баллами**

Предмет   
код наименование

Дата экзамена   .   .  2  0

Образовательная организация участника ГИА:

код ОО (наименование ОО)

Пункт проведения экзамена:

код ППЭ (наименование ППЭ)

Сведения об участнике ГИА

Фамилия

Имя

Отчество

Документ, удостоверяющий личность  серия  номер

Контактный телефон:

Прошу пересмотреть выставленные мне результаты ЕГЭ, так как считаю, что данные мною ответы на задания были оценены (обработаны) неверно.

Прошу рассмотреть апелляцию

- без меня (моих представителей)  - в дистанционном режиме

адрес электронной почты

Дата   .   .  2  0 /  /   
подпись ФИО

Отметка о принятии заявления ОО	Заявление принял: / <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> / должность подпись ФИО
	Дата <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 0
Регистрация в конфликтной комиссии	Заявление принял: / <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> / должность подпись ФИО
	Дата <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 0 Регистрационный номер в конфликтной комиссии <input type="text"/>