| | | Регион _____ **-АП-КЕГЭ**
код региона (код формы)

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 __ __ . __ __ . __ __

Образовательная организация участника экзамена:

_____
код ОО (наименование ОО)

Пункт проведения экзамена:

_____
код ППЭ (наименование ППЭ)

Сведения об участнике экзаменов

Фамилия

Имя

Отчество

Документ удостоверяющий личность — серия — номер

Электронная почта:

Контактный телефон:

Прошу пересмотреть выставленные мне результаты ЕГЭ, так как считаю, что данные мною ответы на задания были обработаны

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 законного представителя

☐ - без меня (моих представителей)

Дата __ __ . __ __ . __ __ _____ / _____
подпись ФИО

Отметка о принятии заявления

Заявление принял _____ / _____ / _____ /
должность подпись ФИО

Дата __ __ . __ __ . __ __

рация ционной ссии

Заявление принял _____ / _____ / _____ /
должность подпись ФИО

Регист
в апелля
коми

Дата ☐☐. ☐☐. ☐☐

Регистрационный номер в апелляционной ☐☐☐☐