Регион _____ **1-АП-КЕГЭ**

код региона (код формы)

АПЕЛЛЯЦИЯ

о несогласии с выставленными баллами по учебному предмету "Информатика"

Предмет

2	5	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 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 законного представителя

☐ - 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