		Регион _____	**1-АП-КЕГЭ**
код региона			(код формы)

АПЕЛЛЯЦИЯ

о несогласии с выставленными баллами по учебному предмету "Информатика"

Сведения об участнике экзаменов

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 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 [ ][ ][ ][ ]