Форма 1-АП

Заявление
о подаче апелляции к результатам единого государственного экзамена

код ☐☐ предмет ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ вариант теста ☐☐☐

Я, Фамилия ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Имя ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Отчество ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Документ, удостоверяющий личность, - ☐☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐☐☐

☐☐ Регион _____

☐☐☐☐☐☐ Образовательное учреждение выпускника _____

☐☐☐ Пункт сдачи ЕГЭ _____ Аудитория ☐☐☐☐

Прошу пересмотреть выставленные мне результаты единого государственного экзамена по _____, так как, по моему мнению, данные мною ответы на задание были оценены (обработаны) неверно.

Прошу рассмотреть апелляцию

☐ - в моем присутствии,

☐ - в присутствии лица, представляющего мои интересы,

☐ - без меня (моих представителей).

Дата обьявления результатов ЕГЭ

☐☐ . ☐☐ . ☐☐

Заявление принял

_____/_____/

М.П.

Дата ☐☐ . ☐☐ . ☐☐

_____/_____/

Дата ☐☐ . ☐☐ . ☐☐

Регистрационный номер в комиссии ☐☐☐☐