

**АПЕЛЛЯЦИЯ
о несогласии с выставленными баллами по ГИА-9**

--	--

код предмета

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

наименование предмета

Код
бланка

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Дата
экзамена

		.			.		
--	--	---	--	--	---	--	--

Сведения об участнике ГИА-9:

Фамилия

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Имя

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Отчество

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Документ, удостоверяющий личность
(паспорт)

--	--	--	--	--

серия

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

номер

Контактный телефон _____

5	9
---	---

код

Регион

Пермский край

--	--	--	--	--	--	--

Код ОО

Наименование ОО _____

--	--	--	--

код

Пункт проведения ГИА-9.

Аудитория

--	--	--	--

Заявление

Прошу пересмотреть выставленные мне результаты ГИА-9 по _____, так как, по моему мнению, данные мною ответы на задания были оценены (обработаны) неверно.

Прошу рассмотреть апелляцию

– в моем присутствии,

– в присутствии лица, представляющего мои интересы,

– без меня (моих представителей).

Дата

		.			.		
--	--	---	--	--	---	--	--

_____/_____/_____

подпись

ФИО

Дата объявления результатов ГИА-9:

		.			.		
--	--	---	--	--	---	--	--

Дата

		.		
--	--	---	--	--

в журнале регистрации апелляций
в Конфликтной комиссии

Заявление принял в ОО:

/ _____ /
должность

/ _____ / _____ /
подпись ФИО

Регистрационный
номер в Конфликтной
комиссии

--	--	--	--

Заявление принял в Конфликтной комиссии:

_____/_____/_____ / _____ / _____ /
подпись ФИО