| 1 | 8 |
|---|---|

код региона

Регион Удмуртская Республика

**1-АП**
(код формы)

# АПЕЛЛЯЦИЯ
## о несогласии с выставленными баллами по ГВЭ

Предмет
код наименование

Дата экзамена . . 

Образовательная организация участника ГВЭ:

код ОО (наименование ОО)

Сведения об участнике ГВЭ

Пункт проведения экзамена:

код ППЭ (наименование ППЭ)

Фамилия

Имя

Отчество

Документ, удостоверяющий личность
серия номер

---

Прошу пересмотреть выставленные мне результаты ОГЭ, так как считаю, что 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

---

Регистрация в муниципальной КК

Заявление принял: / / / /
должность подпись ФИО

Дата . . 

Регистрационный номер
в муниципальной
конфликтной комиссии

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

ия в ОО
ГИА
АУ УР
"РЦИ и

Заявление принял: / / / /

должность подпись ФИО

код региона

(код формы)