

**АПЕЛЛЯЦИЯ  
о несогласии с выставленными баллами по ЕГЭ**

предмет

код

наименование

**Сведения об участнике ЕГЭ:**

Фамилия

Имя

Отчество

Документ, удостоверяющий личность  
(паспорт)

серия

номер

Регион \_\_\_\_\_

код

Образовательное учреждение \_\_\_\_\_

код

Пункт проведения ЕГЭ \_\_\_\_\_ Аудитория

код

**Заявление**

Прошу пересмотреть выставленные мне результаты ЕГЭ 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 ЕГЭ:

.  .

Регистрационный  
номер в Конфликтной  
комиссии

Заявление принял:

/ \_\_\_\_\_ /  
должность

/ \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
подпись ФИО

Дата  .  .