Форма 1-АП-КЕГЭ

Регион БЕЛГОРОДСКАЯ ОБЛАСТЬ **1-АП-КЕГЭ**

АПЕЛЛЯЦИЯ

о несогласии с выставленными баллами по учебному предмету «Информатика»

2 5 (код) Предмет И Н Ф О Р М А Т И К А (наименование)

Дата экзамена Исходные баллы

Сведения об участнике экзамена

Образовательная организация участника экзамена:

код ОО наименование ОО

Пункт проведения экзамена:

код ППЭ наименование ППЭ

Фамилия

Имя

Отчество

Документ, удостоверяющий личность

серия номер

СНИЛС

Электронная почта:

Мобильный 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 родителя (законного представителя) для несовершеннолетних апеллянтов
- в присутствии уполномоченного лица
- 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