5	8

код региона

Регион **Пензенская область**

1-АП-ГИА

(код формы)

АПЕЛЛЯЦИЯ

о несогласии с выставленными баллами (отметкой) по результатам государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования

Предмет

Код наименование

Дата экзамена . .

Образовательная организация участника ГИА-9:

код ОО (наименование ОО)

Пункт проведения экзамена:

код ППЭ (наименование ППЭ)

Сведения об участнике ОГЭ

Фамилия

Имя

Отчество

Документ, удостоверяющий личность серия номер

Контактный телефон участника:

Прошу пересмотреть выставленные мне результаты государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования, 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 . . / /

Ф.И.О подпись

Регистрация в конфликтной комиссии

Заявление принял: / // // /

Должность подпись Ф.И.О.

Дата . .

Регистрационный номер КК

Образец заявления об отзыве, поданной апелляции

Председателю конфликтной комиссии
Пензенской области Суриной О.П.
апеллянта_____

_____
(Ф.И.О. полностью)

_____
(данные документа, удостоверяющие личность)

заявление.

Прошу отозвать мою апелляцию о нарушении установленного порядка проведения ГИА-9 и (или) о несогласии с выставленными баллами по _____(наименование предмета), поданную _____2023 г.

Дата
Подпись