

АПЕЛЛЯЦИЯ о несогласии с выставленными баллами по ГИА-9

<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td style="width: 50%;"></td><td style="width: 50%;"></td></tr> </table>			<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>																						Код бланка	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>																					
код предмета	наименование предмета																																														

Дата экзамена

 .

 .

Сведения об участнике ГИА-9:

Фамилия

Имя

Отчество

Документ, удостоверяющий личность (паспорт)

 серия

 номер

Контактный телефон _____

Регион Пермский край

Наименование ОО _____

код Пункт проведения ГИА-9. Аудитория

Заявление

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

- Прошу рассмотреть апелляцию
- в моем присутствии,
- в присутствии лица, законного представителя
- без меня (моих представителей).

Дата

 .

 .

 _____ / _____ / _____

подпись ФИО

Дата объявления результатов ГИА-9:

 .

 .

Заявление принял в ОО:

/ _____ /
должность

/ _____ / _____ /
подпись ФИО

Дата

 .

в журнале регистрации апелляций
в Апелляционной комиссии

Регистрационный

номер в Апелляционной комиссии

Заявление принял в Апелляционной комиссии:
_____ / _____ / _____

подпись ФИО