Форма 1-АП-ГИА-9

АПЕЛЛЯЦИЯ

о несогласии с выставленными баллами по ГИА-9

код предмета | название предмета | код бланка | дата экзамена (__.__.__)

Сведения об участнике ГИА – 9

фамилия

имя

отчество

тип документа, удостоверяющего личность | серия | номер | контактный телефон

59 Пермский край — код региона, регион

код ОО | Наименование ОО

код ППЭ | аудитория

Заявление

Прошу пересмотреть выставленные мне результаты ГИА-9 по _____ ,
предмет

так как по моему мнению, данные мною ответы были оценены неверно.

С бланками ответов на свою экзаменационную работу ознакомлен в личном кабинете, подтверждаю, что они являются моими.

Прошу рассмотреть апелляцию

- ☐ в моем присутствии
- ☐ в присутствии лица, представляющего мои интересы
- ☐ без меня (моих представителей).

Я предупрежден, что при рассмотрении апелляции количество ранее выставленных баллов может измениться как в сторону увеличения, так и в сторону уменьшения, либо не измениться в целом.

__.__.__ _____/_____
дата | подпись | ФИО

Дата объявления результатов ГИА-9:

__.__.__
дата

_____
должность

_____/_____
подпись | ФИО

Дата в журнале регистрации апелляций в апелляционной комиссии

__.__.__

Регистрационный номер в апелляционной комиссии

____

Заявление принял в апелляционной комиссии

_____/_____
подпись | ФИО