Регион _____ **1-АП-КЕГЭ**

код региона (код формы)

АПЕЛЛЯЦИЯ

о несогласии с выставленными баллами по учебному предмету "Информатика"

25 Предмет и н ф о р м а т и к а

код наименование

Дата экзамена __.__.__

Образовательная организация участника экзамена:

код ОО (наименование ОО)

Пункт проведения экзамена:

код ППЭ (наименование ППЭ)

Сведения об участнике экзаменов

Фамилия

Имя

Отчество

Документ, удостоверяющий личность — серия — номер

Электронная почта:

Контактный 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 законного представителя

☐ - 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