

## Форма 1-АП-КЕГЭ

Регион

БЕЛГОРОДСКАЯ ОБЛАСТЬ

1-АП-КЕГЭ

## АПЕЛЛЯЦИЯ

о несогласии с выставленными баллами по учебному предмету «Информатика»

Предмет

код

наименование

Дата экзамена




Исходные баллы

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:

Сведения об участнике экзамена

Прошу пересмотреть выставленные мне результаты ЕГЭ, так как считаю, что данные мною ответы на задания были обработаны неверно.

**Настоящим подтверждаю, что я проинформирован о том, что:**

– 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