код региона

Регион _____

**1-АП-КЕГЭ**
(код формы)

# АПЕЛЛЯЦИЯ

## о несогласии с выставленными баллами по учебному предмету "Информатика"

Сведения об участнике экзаменов

2 5 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)

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: / _____ / _____ / _____ / <br> должность подпись ФИО <br> Дата __ __ . __ __ . __ __ |
| Регистрация в апелляционной комиссии | Заявление принял: / _____ / _____ / _____ / <br> должность подпись ФИО <br> Дата __ __ . __ __ . __ __ <br> Регистрационный номер в апелляционной комиссии __ __ __ __ |