Приложение № 2
к Положению о конфликтной комиссии Республики Алтай

Регион **1-АП**

код региона (код формы)

# АПЕЛЛЯЦИЯ
## о несогласии с выставленными баллами

Предмет

код наименование

Дата экзамена . .

**Сведения об участнике экзаменов**

Образовательная организация участника ГИА:

код ОО (наименование ОО)

Пункт проведения экзамена:

код ППЭ (наименование ППЭ)

Фамилия

Имя

Отчество

Документ, удостоверяющий личность серия номер

Контактный телефон:

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

Прошу рассмотреть апелляцию

☐ - в моем присутствии ☐ - в присутствии законного представителя

☐ - без меня (моих представителей)

Дата . . /

подпись ФИО

**Отметка о принятии заявления ОО**

Заявление принял: / / /

должность подпись ФИО

Дата . .

**Регистрация в конфликтной комиссии**

Заявление принял: / / /

должность подпись ФИО

Дата . .

Регистрационный номер

Приложение № 2
к Положению о конфликтной комиссии Республики Алтай

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| конф | | в конфликтной комиссии | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |