Форма 1-АП-КЕГЭ*

код региона Регион _____ **1-АП-КЕГЭ** (код формы)

АПЕЛЛЯЦИЯ

о несогласии с выставленными баллами по учебному предмету "Информатика и ИКТ"

2 5 (код) Предмет и н ф о р м а т и к а (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

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:

– конфликтная 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 ОО

Заявление приня/ _____ / должность подпись / ФИО /

Дата __.__.__

Регистрация в конфликтной комиссии

Заявление приня/ _____ / должность подпись / ФИО /

Дата __.__.__

Регистрационный номер в конфликтной

*Если апеллянт желает присутствовать на рассмотрении апелляции лично и с родителями (законными представителями), необходимо поставить отметки в двух полях: в моем присутствии и в присутствии законного представителя.