**Форма 1АП**

# Апелляция о несогласии с выставленными баллами по результатам ГИА

**Форма экзамена**
(отметить нужное: ☒)

☐ **ЕГЭ** ☐ **ОГЭ**

☐ **ГВЭ-9** ☐ **ГВЭ-11(12)**

☐☐ код — предмет ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ наименование — вариант КИМ ☐☐☐☐

**Сведения об участнике экзамена:**

Фамилия ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Имя ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Отчество ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Документ, удостоверяющий личность (паспорт) ☐☐☐☐☐☐ серия ☐☐☐☐☐☐☐☐☐ номер

**5 1** код — Регион **Мурманская область**

☐☐☐☐☐☐ код — Образовательное учреждение _____ участника экзамена

☐☐☐ код — Пункт проведения экзамена _____ Аудитория ☐☐☐☐

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу пересмотреть результаты выполнения мною заданий **ЕГЭ / ОГЭ / ГВЭ-9 / ГВЭ-11(12)**
(нужное подчеркнуть)
по _____, так как, по моему мнению, данные мною ответы на задания были
(наименование предмета)
оценены (обработаны) неверно. Прошу рассмотреть апелляцию:

☐ – в моем присутствии, телефон для связи ☐

☐ – в присутствии лица, представляющего мои интересы, телефон для связи ☐

☐ – без меня (моих представителей).

_____/_____/
подпись ФИО

**Дата заполнения апелляции**
☐☐.☐☐.☐☐
день месяц год

**Дата объявления результатов**
☐☐.☐☐.☐☐
день месяц год

Заявление принял:

/_____/
должность

/_____/_____/
подпись ФИО

☐☐.☐☐.☐☐
день месяц год

Регистр. номер в Конфликтной комиссии

☐☐☐☐