

**Форма 15**

**АПЕЛЛЯЦИЯ**

**о несогласии с выставленными баллами по государственной (итоговой) аттестации обучающихся, освоивших образовательные программы основного общего образования, в новой форме с участием региональной экзаменационной комиссии Ивановской области в 2011 году**

|         |  |  |  |  |   |   |   |   |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---------|--|--|--|--|---|---|---|---|----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Предмет |  |  |  |  |   |   |   |   |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Дата    |  |  |  |  | 2 | 0 | 1 | 1 | г. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Сведения об участнике:**

Фамилия 

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Имя 

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Отчество 

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Документ, удостоверяющий личность(паспорт)

|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|

серия

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

номер

|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|

код

Образовательное учреждение \_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|

код

Пункт проведения экзамена \_\_\_\_\_

Аудитория

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|

**Прошу пересмотреть выставленные мне результаты по ГИА-9 по предмету \_\_\_\_\_, так как, по моему мнению, данные мною ответы на задания были оценены (обработаны) неверно.**

Прошу рассмотреть апелляцию

– в моем присутствии,

– в присутствии родителей (законных представителей),

– без меня (моих родителей или законных представителей).

Дата

|  |  |  |  |  |  |   |   |
|--|--|--|--|--|--|---|---|
|  |  |  |  |  |  | 1 | 1 |
|--|--|--|--|--|--|---|---|

подпись

ФИО

Дата объявления результатов ЕГЭ:

|  |  |  |  |  |  |   |   |
|--|--|--|--|--|--|---|---|
|  |  |  |  |  |  | 1 | 1 |
|--|--|--|--|--|--|---|---|

Регистрационный номер в Конфликтной комиссии

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|

Заявление принял:

\_\_\_\_\_

должность

Дата

|  |  |  |  |  |  |   |   |
|--|--|--|--|--|--|---|---|
|  |  |  |  |  |  | 1 | 1 |
|--|--|--|--|--|--|---|---|

\_\_\_\_\_

подпись

ФИО