	код региона АПЕЛЛЯЦИЯ														-	1-АП-КЕГЭ (код формы)				
	о несогласии с выставленными баллами по учебному предмету "Информатика"																			
	2 5 Предмет																			
	Дата экзамена]. [].														
	Образовательная орга	анизац	ия уч	насті	ника	экза	амен	a:												
] .										20)						-	
ЭВ	код ОО (наименование ОО) Пункт проведения экзамена:																			
мен																				
Сведения об участнике экзаменов	код ППЭ						(наи	мен	ован	ие П	ПЭ)	1					•			
	Фамилия																			
	Имя					<u>. </u>									<u> </u>		<u>. </u>	<u> </u>	<u> </u>	
	RMIY		<u> </u>			<u> </u>	<u> </u>							<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>		<u> </u>	
	Отчество																			
	Документ,																			
	удостоверяющий личность	cep	пис				•						НОМ	ер						
	Электронная					l	l							l						
	почта:																			
	Контактный телефон	:																		
	Прошу пересмотреть	DIJOTAL	рпеш	ше	MHE	nen	ин та	тт	ГTЭ	Tak	var c	HILLET		то п	1211111	Te M	HOIO	OTD6	TT I	
	на задания были обра					pesy	ЛБІС	IIDIL	л Э,	1ak i	Kak C	чита	тю, ч	110 д	анны	MC M	ною	OIBC	71 DI	
	Настоящим подтверждаю, что я проинформирован о следующем:																			
	- апелляционная комиссия не рассматривает апелляции по вопросам содержания и структуры ваданий 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	предс	тави	теле	й)															
	Пото]						/							
	Дата			•			j	п	лпи	СЬ			/	Ф	ИО				-	
_	подпись ФИО — заявление принял: / / /													/	•					
Отметка о	ениз .	должность подпись ФИО												•						
	должность подпись ФИО																			
Ö	首 ^第 Дата																			

подпись

Регистрационный номер в апелляционной комиссии

ФИО

Регистрация в апелляционной

комиссии

Дата

Заявление принял: