

Приложение 1 к Положению

	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	Регион _____	1-АП (код формы)
	код региона		
АПЕЛЛЯЦИЯ			
о несогласии с выставленными баллами			
	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	Предмет <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	
	код	наименование	
	Дата экзамена	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>
	Образовательная организация участника ГИА:		
	код ОО	(наименование ОО)	
	Пункт проведения экзамена:		
	код ППЭ	(наименование ППЭ)	
Сведения об участнике экзаменов	Фамилия		
	Имя		
	Отчество		
	Документ, удостоверяющий личность		
	Контактный телефон:		
	Email:		
Прошу пересмотреть выставленные мне результаты ГИА, ЕГЭ, так как считаю, что данные мною ответы на задания были оценены (обработаны) неверно.			
Прошу предоставить изображения КИМ <input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/>			
Прошу рассмотреть апелляцию			
		в моем присутствии очно	
		в моем присутствии, с использованием технологии видеоконференцсвязи в пункте рассмотрения апелляций	
		в присутствии лица, представляющего мои интересы, очно	
		в присутствии лица, представляющего мои интересы с использованием технологии видеоконференц связи в пункте рассмотрения апелляции	
		без моего присутствия (без присутствия моих представителей)	
	Дата	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>
		/	/
		подпись	ФИО
	Заявление принял:	/	/
		/	/
		подпись	ФИО
	Дата	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>
	Заявление принял:	/	/
		/	/
		подпись	ФИО
	Дата	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>
		должность	
	Регистрационный номер в конфликтной комиссии		