

-----  
Заполняется в образовательной организации

2	5	предмет	И	Н	Ф	О	Р	М	А	Т	И	К	А	дата экзамена			.			.		
код			наименование											день		месяц		год				

[illegible]

Документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_

наименование

серия

номер

<table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 16.6%;"></td> <td style="width: 16.6%;"></td> <td style="width: 16.6%;"></td> <td style="width: 16.6%;"></td> <td style="width: 16.6%;"></td> <td style="width: 16.6%;"></td> </tr> </table> <div style="text-align: center; font-size: 8px;">код</div>							Образовательное учреждение _____ участника экзамена _____

Пункт проведения экзамена \_\_\_\_\_

Прошу пересмотреть выставленные мне результаты ЕГЭ, так как считаю, что данные мною ответы на задания были обработаны неверно.

<input type="checkbox"/> – очно, в моем присутствии <sup>1</sup>	Контактный телефон: ( <input style="width: 20px;" type="text"/> 9 <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> ) <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>
<input type="checkbox"/> – дистанционно, в моем присутствии <sup>2</sup>	
<input type="checkbox"/> – очно, в присутствии законного представителя <sup>1</sup>	Контактный телефон: ( <input style="width: 20px;" type="text"/> 9 <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> ) <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>
<input type="checkbox"/> – дистанционно, в присутствии законного представителя <sup>2</sup>	
<input type="checkbox"/> – без меня (моих представителей)	

- апелляция 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 ЕГЭ;
- процедура рассмотрения апелляции не предусматривает разъяснения экспертом предметной комиссии вопросов оценивания ответов на задания, в связи с отсутствием заданий, предусматривающих развернутые ответы.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
 подпись \_\_\_\_\_ ФИО \_\_\_\_\_








день                      месяц                      год

Заполняется сотрудником, принявшим апелляцию

/ \_\_\_\_\_ /  
ДОЛЖНОСТЬ

/ \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись ФИО

•
  
  
•
  
  

день
месяц
год

Заполняется в конфликтной комиссии

Регистрационный номер  
в Апелляционной комиссии

--	--	--	--

<sup>1</sup> При очном рассмотрении апелляции appellant и/или его законные представители приглашаются на заседание апелляционной комиссии в г. Мурманск.

<sup>2</sup> При дистанционном рассмотрении апелляции appellant и/или его законные представители приглашаются в управление (отдел) образования или в образовательную организацию по месту жительства (на территории Мурманской области). Взаимодействие с апелляционной комиссией осуществляется с помощью видеосвязи.