8	2	Регион	Республика Крым	1-АП-КЕГЭ
код региона				(код формы)

АПЕЛЛЯЦИЯ
о несогласии с выставленными баллами по учебному предмету "Информатика"

2	5	Предмет	и	н	ф	о	р	м	а	т	и	к	а
код			наименование										

Дата экзамена ☐☐ . ☐☐ . ☐☐☐☐

Сведения об

Образовательная организация участника экзамена:

☐☐☐☐☐☐ _____

код ОО (наименование ОО)

Пункт проведения экзамена:

☐☐☐☐ _____

код ППЭ (наименование ППЭ)

Фамилия ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Имя ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Отчество ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Документ, удостоверяющий личность ☐☐☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

серия номер

Электронная почта ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Контактный телефон: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

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

Настоящим подтверждаю, что я проинформирован о следующем:

– апелляционная 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 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 представителей)

Дата ☐☐ . ☐☐ . ☐☐ _____ / _____

подпись ФИО

Отметка о принятии заявления	Заявление принял: / / / / должность подпись ФИО Дата . .
Регистрация в апелляционной комиссии	Заявление принял: / / / / должность подпись ФИО Дата . . Регистрационный номер в апелляционной комиссии