|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  | | | |  | | | | |  | | | | Регион | | | | | | | | 66 | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | **1-АП** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
| **АПЕЛЛЯЦИЯ** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
| **о несогласии с выставленными баллами** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | |  | | | |  | | | | | Предмет | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | |
|  | | код | | | | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | | | | наименование | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | | |  | | | | | | |  | | |
|  | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | |
|  | | Дата экзамена | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | | | . | | | | |  | | | |  | | | | . | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | | |  | | | | | | |  | | |
| Сведения об участнике ГИА | | Образовательная организация участника ГИА: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | |
|  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | |
|  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | |
| код ОО | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | (наименование ОО) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
| Пункт проведения экзамена: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | | |  | | | | | | |  | | |
|  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | |
|  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | |
| код ППЭ | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | | |  | | | | | (наименование ППЭ) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | |
| Фамилия | | | | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | | |  | | | | | | |  | | |
|  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | |
| Имя | | | | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | | |  | | | | | | |  | | |
|  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | |
| Отчество | | | | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | | |  | | | | | | |  | | |
|  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | |
| Документ, | | | | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | | |  | | | | | | |  | | |
| удостоверяющий | | | | | | | | | | | | | | | | | | | серия | | | | | | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | | | номер | | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | |  | | | | | | |  | | |
|  | | личность | | | | | | | | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | | |  | | | | | | |  | | |
|  | | Контактный телефон: | | | | | | | | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | | |  | | | | | | |  | | |
|  | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | | |  | | | | | | |  | | |
|  | | Прошу пересмотреть выставленные мне результаты ЕГЭ, так как считаю, что данные мною ответы на задания были оценены (обработаны) неверно. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | |  | | |
|  | |  | | |
|  | | Прошу рассмотреть апелляцию | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | |  | | | | | | |  | | |
|  | |  | | | | - в моем присутствии | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | | | - в присутствии законного представителя | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | | |  | | | | | | |  | | | | |  | | |
|  | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | |
|  | |  | | | - без меня (моих представителей) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | |
|  | |  | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | | |  | | | | | | |  | | |
|  | | Дата | | | |  | | |  | | | | . | | | |  | | | |  | | | | . | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | | | | / | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | | |  | | | | | | |
|  | |  |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | | подпись | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ФИО | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | |
| Отметка о принятии заявления ОО | |  |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | |  | | | |  | | | |  | | | | | | |  | | | | |
| Заявление принял: | | | | | | | | | | | | | | | / | | | |  | | | |  | | |  | | | |  | | | | / | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | / | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | / | | | |  | | | | |  | | | | | | |
|  |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | | должность | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | подпись | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ФИО | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | |
| Дата | | | |  | | |  | | | | . | | | |  | | | |  | | | | . | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | | |  | | | | | | |
| Регистрация в конфликтной комиссии | |  |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | |  | | | |  | | | |  | | | | | | |  | | | | |
| Заявление принял: | | | | | | | | | | | | | | | / | | | |  | | | |  | | |  | | | |  | | | | / | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | / | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | / | | | |  | | | | |  | | | | | | |
|  |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | | должность | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | подпись | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ФИО | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | |
|  |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | |  | | | |  | | | |  | | | | | | |  | | | | |
| Дата | | | |  | | |  | | | | . | | | |  | | | |  | | | | . | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | | |  | | | | | | |
|  |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | |  | | | |  | | | |  | | | | | | |  | | | | |
|  | Регистрационный номер в конфликтной комиссии | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | |  | | | | | | |  | | | | |
|  |  | | | |  | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | |  | | | | | | |  | | | | |
|  |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | |  | | | |  | | | |  | | | | | | |  | | | | |