## Форма апелляции о несогласии с выставленными баллами по КЕГЭ

	код региона														<b>АП-КЕ</b> д формь	
АПЕЛЛЯЦИЯ о несогласии с выставленными баллами по учебному предмету "Информатика и ИКТ'										KT"						
								,	• •	•	•					
	2 5 Предмет	И	н ф	о р	М	а	Т	и к	а							
	код				наі	именов	вание									
	Дата экзамена															
	Образовательная о	рганиза	ция уча	астник	а экза	амена	:									
С																
ве	код ОО (наименование ОО) Пункт проведения экзамена:															
де	ттункт проведения з	кзамен	a.													
ни																
Я	код ППЭ							(наи	менова	ние ПГ	13)					
об УЦ																
уч ас	Фамилия															
TH											,					
ИК	Римя															
е		1 1		1 1	<del>- 1</del>		<u> </u>		1	1	1	1	ı			
ЭК	Отчество									<u> </u>						
3a	Докуме			1 1		Г			T	Ι	1	1				
м ен	нт,															
ОВ	удостоверяющий	оверяющий серия номер														
	личность															
	Контактный телефо	н: 🔲														
			•		•		•	-							•	

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 задани
   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

разв	развернутые ответы.									
Про	рассмотреть апелляцию									
	- в моем присутствии - в присутствии законного представителя									
- без меня (моих представителей)										
Дата	подпись	/ PMO								
Отметк а о принят	Заявление принял: / / / подпись	/ ФИО	/							
ии заявле ния ОО	Дата									
Регист рация в апелля	Заявление принял: / / Должность / подпись	/ ФИО	/							
ционно й комисс ии	Дата									

комиссии вопросов оценивания ответов на задания, в связи с отсутствием заданий, предусматривающ