

С ве де ни я об уч ас тн ик е Г И А	Дата подачи апелляции																										
	Фамилия																										
	Имя																										
	Отчество																										
	Докумен т, удостоверяющий личность																										
	Контakтный телефон:																										
Зап олн яетс я в орга низа ции	Прошу отозвать мою апелляцию о несогласии с выставленными баллами, так как считаю, что данные мною ответы на задания были оценены (обработаны) верно																										
	Дата		.		.		/																				
					подпись							ФИО															
Регис тра ция в АК	Заявление принял: / / / /																										
					должность							подпись								ФИО							
	Дата		.		.																						
Регистрационный номер в конфликтной комиссии																											