| 7 | 6 |
|---|---|

код региона

Регион **Ярославская область**

**О-АП**
(код формы)

**Заявление об отзыве апелляции**
**о несогласии с выставленными баллами по ГИА**

**Сведения об участнике ГИА**

Предмет
код
наименование

Дата подачи апелляции . .

Образовательная организация участника ГИА:

код ОО
(наименование ОО)

Фамилия

Имя

Отчество

Документ, удостоверяющий личность
серия
номер

Форма экзамена ЕГЭ ГВЭ

Контактный телефон:

**Заполняется в организации**

Прошу отозвать мою апелляцию о несогласии с выставленными, так как считаю, что данные мною ответы на задания были оценены (обработаны) верно.

Дата . . /
подпись ФИО

Заявление принял: / / / /
должность подпись ФИО

Дата . .

**Регистрация в конфликтной комиссии**

Заявление принял: / / / /
должность подпись ФИО

Дата . .

Регистрационный номер в конфликтной комиссии