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