

Форма 1-АП

Регион БЕЛГОРОДСКАЯ ОБЛАСТЬ

1-АП

АПЕЛЛЯЦИЯ

о несогласии с выставленными баллами

Предмет

код

наименование

Дата экзамена

Исходные баллы

Сведения об участнике экзамена

Образовательная организация участника экзамена:

код ОО

наименование ОО

Пункт проведения экзамена:

код ППЭ

наименование ППЭ

Фамилия

Имя

Отчество

Документ, удостоверяющий личность

серия

номер

СНИЛС

Электронная почта:

Мобильный телефон:

Прошу пересмотреть выставленные мне результаты ЕГЭ / ГВЭ, так как считаю, что данные мною ответы на задания были **оценены / обработаны** неверно (*нужное подчеркнуть*)

Прошу рассмотреть апелляцию:

- в моем присутствии

- в присутствии родителя (законного представителя)

для несовершеннолетних апеллянтов

- в присутствии уполномоченного лица

- без меня (моих представителей)

Дата

подпись

ФИО

Отметка о принятии заявления

Заявление принял:

/

/

/

должность

подпись

ФИО

Дата

Регистрация в апелляционной комиссии

Заявление принял:

/

/

/

должность

подпись

ФИО

Дата

Регистрационный номер в апелляционной комиссии

Форма 1-АП-КЕГЭ

	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	Регион <u>БЕЛГОРОДСКАЯ ОБЛАСТЬ</u>	1-АП-КЕГЭ
АПЕЛЛЯЦИЯ о несогласии с выставленными баллами по учебному предмету «Информатика»			
	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	Предмет <u>И Н Ф О Р М А Т И К А</u>	
	<small>код</small>	<small>наименование</small>	
	Дата экзамена <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	Исходные баллы <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	
Сведения об участнике экзамена	Образовательная организация участника экзамена:		
	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	наименование ОО	
	<small>код ОО</small>		
	Пункт проведения экзамена:		
	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	наименование ППЭ	
	<small>код ППЭ</small>		
	Фамилия <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>		
	Имя <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>		
	Отчество <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>		
	Документ, удостоверяющий личность		
<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>			
<small>серия</small>	<small>номер</small>		
СНИЛС <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>			
Электронная почта: <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>			
Мобильный телефон: <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>			
Прошу пересмотреть выставленные мне результаты ЕГЭ, так как считаю, что данные мною ответы на задания были обработаны неверно.			
Настоящим подтверждаю, что я проинформирован о том, что:			
– апелляционная комиссия не рассматривает апелляции по вопросам содержания и структуры заданий КИМ, а также по вопросам, связанным с оценением заданий с кратким ответом и неправильным заполнением мною бланков КЕГЭ;			
– процедура рассмотрения апелляции не предусматривает разъяснения экспертом предметной комиссии вопросов оценивания ответов на задания, в связи с отсутствием заданий, предусматривающих развернутые ответы.			
Прошу рассмотреть апелляцию:			
<input type="checkbox"/>	- в моем присутствии	<input type="checkbox"/>	- в присутствии родителя (законного представителя)
для несовершеннолетних апеллянтов			
<input type="checkbox"/>	- в присутствии уполномоченного лица	<input type="checkbox"/>	- без меня (моих представителей)
Дата <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>			
		_____	_____
		<small>подпись</small>	<small>ФИО</small>
Отметка о принятии заявления	Заявление принял: / / /		
	Дата <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	_____	_____
		<small>должность</small>	<small>подпись</small>
		<small>ФИО</small>	
Регистрация в апелляционной комиссии	Заявление принял: / / /		
	Дата <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	_____	_____
			<small>должность</small>
		<small>ФИО</small>	
		Регистрационный номер в апелляционной комиссии <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	

	Регион <u>БЕЛГОРОДСКАЯ ОБЛАСТЬ</u> ЗАЯВЛЕНИЕ об отзыве апелляции	1-АП-О																			
	Предмет <table border="1" style="display: inline-table; width: 200px; height: 1.2em;"> <tr><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td></tr> </table>																				
	код <table border="1" style="display: inline-table; width: 60px; height: 1.2em;"> <tr><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td></tr> </table> наименование <table border="1" style="display: inline-table; width: 60px; height: 1.2em;"> <tr><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td></tr> </table>													Исходные баллы <table border="1" style="display: inline-table; width: 60px; height: 1.2em;"> <tr><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td></tr> </table>							
Сведения об участнике экзамена	Образовательная организация участника экзамена:																				
	<table border="1" style="display: inline-table; width: 100px; height: 1.2em;"> <tr><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td></tr> </table> код ОО									наименование ОО											
	Пункт проведения экзамена:																				
	<table border="1" style="display: inline-table; width: 60px; height: 1.2em;"> <tr><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td></tr> </table> код ППЭ							наименование ППЭ													
	Фамилия	<table border="1" style="display: inline-table; width: 300px; height: 1.2em;"> <tr><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td></tr> </table>																			
Имя	<table border="1" style="display: inline-table; width: 300px; height: 1.2em;"> <tr><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td></tr> </table>																				
Отчество	<table border="1" style="display: inline-table; width: 300px; height: 1.2em;"> <tr><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td></tr> </table>																				
Документ, удостоверяющий личность																					
<table border="1" style="display: inline-table; width: 300px; height: 1.2em;"> <tr><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td></tr> </table>																					
<table border="1" style="display: inline-table; width: 300px; height: 1.2em;"> <tr><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td></tr> </table>																					
серия																					
номер																					
СНИЛС	<table border="1" style="display: inline-table; width: 300px; height: 1.2em;"> <tr><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td></tr> </table>																				
Электронная почта:	<table border="1" style="display: inline-table; width: 300px; height: 1.2em;"> <tr><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td></tr> </table>																				
Мобильный телефон:	<table border="1" style="display: inline-table; width: 300px; height: 1.2em;"> <tr><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td></tr> </table>																				
Прошу отозвать ранее поданную мной апелляцию:																					
<input type="checkbox"/> - о нарушении установленного Порядка проведения ГИА																					
<input type="checkbox"/> - о несогласии с выставленными баллами																					
	Дата <table border="1" style="display: inline-table; width: 60px; height: 1.2em;"> <tr><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td></tr> </table> <table border="1" style="display: inline-table; width: 60px; height: 1.2em;"> <tr><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td></tr> </table> <table border="1" style="display: inline-table; width: 60px; height: 1.2em;"> <tr><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td></tr> </table>													_____ подпись ФИО							
Отметка о принятии заявления	Заявление принял: / _____ /																				
	Дата <table border="1" style="display: inline-table; width: 60px; height: 1.2em;"> <tr><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td></tr> </table> <table border="1" style="display: inline-table; width: 60px; height: 1.2em;"> <tr><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td></tr> </table>									_____ должность подпись ФИО											
Регистрация в апелляционной комиссии	Заявление принял: / _____ /																				
	Дата <table border="1" style="display: inline-table; width: 60px; height: 1.2em;"> <tr><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td></tr> </table> . <table border="1" style="display: inline-table; width: 60px; height: 1.2em;"> <tr><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td></tr> </table> . <table border="1" style="display: inline-table; width: 60px; height: 1.2em;"> <tr><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td></tr> </table>													_____ должность подпись ФИО							
		Регистрационный номер в апелляционной комиссии <table border="1" style="display: inline-table; width: 60px; height: 1.2em;"> <tr><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td><td style="width: 12px;"></td></tr> </table>																			