

наименование предмета

Сведения об участнике экзамена:

Дата:

Фамилия

Имя

Отчество

Регистрационный
номер

Документ, удостоверяющий личность

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Территория

Код ОО

Краткое наименование ОО

Апелляция рассмотрена

в присутствии участника ГИА-

без представителя

в присутствии лица, представляющего интересы участника ГИА-9

Заявление апеллянта:

Представленные экзаменационные бланки соответствуют бланкам, заполнявшимся мной:

ДА НЕТ Апеллянт (его законный представитель) _____ / _____

Решение конфликтной комиссии:

технических ошибок и ошибок
оценивания развернутых

Признать наличие необходимости
перерасчета результатов

в связи с:

Наличием ошибок при
обработке бланков ответов
№ 1

Наличием ошибок при оценивании
развернутых ответов

			Отметка
До апелляции	Сумма баллов		

			Отметка
После апелляции	Сумма баллов		

Председатель территориальной
конфликтной подкомиссии

/

Члены конфликтной комиссии:

/

/

/

/