|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | Регион | БЕЛГОРОДСКАЯ ОБЛАСТЬ | **1-АП-О** |
|  | **ЗАЯВЛЕНИЕ** |
|  | **об отзыве апелляции** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | 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 отозвать ранее поданную мной апелляцию:** |
|  |  |  |
|  |  |  | - о нарушении установленного Порядка проведения ГИА |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | - о несогласии с выставленными баллами |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | Дата |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  подпись | ФИО |  |
| Отметка о принятии заявления |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Заявление принял: | / |  |  |  |  | / |  |  |  |  | / |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | должность | подпись | ФИО |  |
| Дата |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Регистрацияв апелляционной комиссии |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Заявление принял: | / |  |  |  |  | / |  |  |  |  | / |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | должность | подпись | ФИО |  |
| Дата |  |  | . |  |  | . |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Регистрационный номер в апелляционной комиссии |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |