

Приложение № 1  
УТВЕРЖДЕН  
приказом департамента образования  
Воронежской области  
от \_\_\_\_\_ 2023 года № \_\_\_\_\_

**Перечень пунктов для внесения сведений об апелляциях в ИС**

Наименование пункта внесения сведений об апелляциях в ИС	Адрес пункта внесения сведений об апелляциях в ИС
Отдел образования, опеки и попечительства администрации Аннинского муниципального района	Воронежская область, Аннинский район, п.г.т. Анна, улица Ленина, дом 28

Приложение № 2  
УТВЕРЖДЕН  
приказом департамента образования  
Воронежской области  
от \_\_\_\_\_ 2023 года № \_\_\_\_\_

**Перечень пунктов дистанционного рассмотрения апелляций**

№ п/п	Наименование муниципального района	Наименование образовательного учреждения – ПДРА	Код ОО	Адрес месторасположения ПДРА
1.	Аннинский	МБОУ СОШ «Аннинский Лицей»	210029	Воронежская обл., Аннинский район, п.г.т. Анна, ул. Ленина, д.2

Форма апелляции

Region code box

Регион

Region name line

1-АП

(код формы)

АПЕЛЛЯЦИЯ
о несогласии с выставленными баллами (ГИА-11)

Subject code box

Предмет

Subject name box

наименование

Дата экзамена

Date boxes

Образовательная организация участника ГИА:

Organization code box

код ОО

Organization name line

(наименование ОО)

Пункт проведения экзамена:

Point code box

код ППЭ и номер аудитории

Point name line

(наименование ППЭ)

Сведения об участнике ГИА

Фамилия

Surname box

Имя

Name box

Отчество

Patronymic box

Документ,
удостоверяющий
личность
СНИЛС

Document serial box

серия

Document number box

номер

SINILS format boxes

Контактный телефон
Адрес электронной
почты:

Contact info boxes

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

Комментарий к апелляции:

Comment box

Первичный балл

Primary score box

Тестовый балл

Test score box

Прошу рассмотреть апелляцию

Presence box

- очно с присутствием апеллянта/ представителя

Distance box

- дистанционно с присутствием апеллянта/представителя

Absent box

- без личного участия

Дата

Date boxes

подпись

ФИО

Отметка о принятии заявления в ОО
Заявление принял: / / / /
должность подпись ФИО
Дата

Служебные отметки

Official marks box