**Апелляция**

**Апелляция** – это заявление участника государственной итоговой аттестации (ГИА) о нарушении установленного порядка проведения ГИА по учебному предмету и (или) о несогласии с выставленными баллами в апелляционную комиссию.

Апелляция о несогласии с выставленными баллами подается участником экзаменов в письменной форме в апелляционную комиссию Министерства образования и науки Забайкальского края, которая расположена по адресу:

г. Чита, ул. Амурская, 106, кабинет 4; тел. 28-52-45; 28-52-21.

В электронной форме апелляция подается на следующие адреса электронной почты:

apell.ege@minobr.e-zab.ru **(для участников ЕГЭ);**

**Апелляции, поступившие на электронную почту, не регистрируются после срока, установленного Порядком государственной итоговой аттестации.**

**Сроки подачи апелляции**

Апелляция о несогласии с результатами экзаменов подается в течение **2 рабочих** дней после официального дня объявления результатов экзаменов по соответствующему учебному предмету.

[Образец бланка апелляции](https://egechita.ru/data/files/blank_appeal.xlsx?a)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **7** | **5** |  | Регион | **Забайкальский край** |   |   |   |   |   |   |   | **1-АП** |
| код региона |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | (код формы) |
| **АПЕЛЛЯЦИЯ** |
| **о несогласии с выставленными баллами** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |   |   | Предмет |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |
|  | код |  |  |  |  |  |  |  |  | наименование |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Дата экзамена |   |   | . |   |   | . |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Сведения об участнике ГИА** | Образовательная организация участника ГИА: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| код ОО |  | (наименование ОО) |
| Пункт проведения экзамена: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |   |   |   |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| код ППЭ |  |  |  | (наименование ППЭ) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Фамилия |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Имя |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Отчество |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Документ, удостоверяющий личность |   |   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |
| серия |  |  |  |  |  | номер |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Электронная почта: |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Контактный телефон: |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  | Прошу пересмотреть выставленные мне результаты **ЕГЭ** так как считаю, что данные мною ответы на задания были оценены (обработаны) неверно. |
|  |
|  |
|  | **Прошу рассмотреть апелляцию**  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |   | - в моем присутствии |   | - в присутствии лица, представляющего мои интересы |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |   | - без меня (моих представителей) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Дата |   |   | . |   |   | . |   |   |  |  |   |   |   |   | / |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | подпись | ФИО |  |
| **Отметка о принятии заявления ОО** |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Заявление принял: | / |   |   |   |  | / |   |  |   |   | / |   |   |   |  | / |  |
|  |  |  |  |  | должность | подпись | ФИО |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Дата |   |   | . |   |   | . |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Регистрация в апелляционной комиссии** |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Заявление принял: | / |   |   |   |  | / |   |  |   |   | / |   |   |   |  | / |  |
|  |  |  |  |  | должность | подпись | ФИО |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Дата |   |   | . |   |   | . |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Регистрационный номерв апелляционной комиссии |  |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |