

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к письму министерства образования
Сахалинской области

от _____ № _____

ИНФОРМАЦИЯ

о сроках, местах и порядке информирования о результатах государственной итоговой аттестации (далее – ГИА) и подачи апелляций в Сахалинской области в 2018 году

Сроки информирования о результатах ГИА

Ознакомление участников ГИА с полученными ими результатами по общеобразовательному предмету осуществляется *в течение одного рабочего дня со дня их передачи в организации, осуществляющие образовательную деятельность, а также в органы местного самоуправления осуществляющие управление в сфере образования (места регистрации на сдачу ЕГЭ).*

Места и порядок информирования о результатах ГИА

Объявление участникам экзаменов официальных результатов ГИА по соответствующему предмету осуществляется:

- обучающимся общеобразовательных организаций (выпускники школ) – в общеобразовательной организации по месту учебы;
- выпускникам прошлых лет, обучающимся учреждений среднего профессионального образования – в местах регистрации на сдачу ГИА.

Ознакомление с результатами ГИА осуществляется с фиксированием даты ознакомления под личную роспись участника экзамена.

Напоминаем, что выдача свидетельств о результатах ЕГЭ и дубликатов свидетельств о результатах ЕГЭ с 2014 года отменена.

Результаты Единого государственного экзамена действительны в течение 4 лет.

Регион _____

код региона

1-А11

(код формы)

АПЕЛЛЯЦИЯ

о несогласии с выставленными баллами

Предмет

код

наименование

Дата экзамена

Образовательная организация участника ГИА:

код ОО

(наименование ОО)

Пункт проведения экзамена:

код ППЭ

(наименование ППЭ)

Фамилия

Имя

Отчество

Документ, удостоверяющий личность

серия

номер

Контактный телефон:

Прошу пересмотреть выставленные мне результаты ЕГЭ, ОГЭ, ГВЭ (нужное подчеркнуть) 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

Заявление принял:

/

должность

/

подпись

/

ФИО

/

Дата

С Порядком рассмотрения апелляций ознакомлен _____ / _____ /

Регистрационный номер
в конфликтной комиссии

Дата

Секретарь КК:

/

подпись

/

ФИО