

Протокол рассмотрения апелляции по результатам ЕГЭ

№ - -
 регион** Предмет** Регистрационный номер в АК

Регион**
 Наименование региона

Предмет**
 Наименование предмета

Дата подачи апелляции
 . .

ППЭ**

Аудитория**

Дата рассмотрения апелляции
 . .

Образовательная организация**

Фамилия**

Имя**

Отчество**

Документ, удостоверяющий личность**

Информация об апеллянте

Апелляция рассматривается в присутствии апеллянта (законных представителей/представителя по доверенности) ☐ **ДА** ☐ **НЕТ**

Предоставлены апелляционные материалы

Дата распечатки

. .

Исполнитель

_____/_____

КИМ №

в т.ч. КЕГЭ

КИМ №

письменная часть

КИМ №

устная часть

☐ **Аудиофайл**

☐ **Протокол ответов участника КЕГЭ**

Изображения

☐ Бланка регистрации

☐ Бланка ответов № 1

☐ Бланка ответов № 2 лист 1

☐ Бланка ответов № 2 лист 2

☐ Дополнительных бланков № 2

☐ Протоколов проверки

☐ Протоколов проверки устной части

Листы распознавания

☐ Бланка регистрации

☐ Бланка ответов № 1

☐ Бланка ответов № 2 лист 1

☐ Бланка ответов № 2 лист 2

☐ Дополнительных бланков № 2

☐ Протоколов проверки

☐ Протоколов проверки устной части

Информация листов распознавания соответствует информации, внесенной в бланки:

☐ **ДА**

☐ **НЕТ**

☐ **ДА**

☐ **НЕТ**

☐ **ДА**

☐ **НЕТ**

☐ **ДА**

☐ **НЕТ**

☐ **ДА**

☐ **НЕТ**

Бланка регистрации

Бланка ответов № 1

Бланков ответов № 2

Протоколов проверки

Протоколов проверки устной части

Работа участвовала в перекрестной проверке

Заполняется в случае рассмотрения апелляции в присутствии апеллянта:

Заявление апеллянта: "Предъявленные мне апелляционные материалы являются моими"

☐ **ДА**

☐ **НЕТ**

Апеллянт

_____/_____

Решение апелляционной комиссии:

☐

Признать отсутствие технических ошибок и ошибок оценивания (апелляция отклонена)

☐

Признать необходимость передачи в ГЭК информации о возможном техническом сбое при проведении КЕГЭ (апелляция удовлетворена) (Приложение 2-АП-5)

☐

Признать наличие необходимости пересчета результатов ЕГЭ (апелляция удовлетворена)

в связи с:

☐

наличием технических ошибок при обработке (Приложение 2-АП-1):

☐ заданий с кратким ответом

☐ заданий с развернутым ответом

☐ заданий устной части

(указать количество заданий каждого типа, в которых обнаружены технические ошибки обработки)

☐

наличием ошибок при оценивании развернутых ответов (Приложение 2-АП-2):

в заданиях с суммарным

на

баллов

(количество)

(повышением/понижением/без изменений)

(прописью количество первичных баллов)

☐

наличием ошибок при оценивании устных ответов (Приложение 2-АП-3):

в заданиях с суммарным

на

баллов

(количество)

(повышением/понижением/без изменений)

(прописью количество первичных баллов)

Дата

Председатель АК

. .

_____/_____
 _____/_____

Информация о результатах рассмотрения апелляции направлена:

Дата

Дата

из АК в РЦОИ

		.			.		
--	--	---	--	--	---	--	--

(Дата)

Получил

_____/_____

из РЦОИ в ФЦТ

		.			.		
--	--	---	--	--	---	--	--

(Дата)

Направил

_____/_____
