

Общественный наблюдатель

_____/_____
(подпись) (ФИО)

=====

Решение конфликтной комиссии субъекта РФ

Приняв во внимание указанные факты, конфликтная комиссия приняла решение:

удовлетворить апелляцию, с
аннулированием результата
экзамена

отклонить апелляцию

Председатель конфликтной комиссии _____/_____
(подпись) (ФИО)

Протокол рассмотрения апелляции по результатам ЕГЭ (ОГЭ)

N - -
 регион Предмет N п.п. в комиссии
 <*> <*>

Ин- Регион <*> Предмет <*> Дата подачи апелляции
 форм- Наименование Наименование
 мация об
 апел-
 лянте ППЭ <*> Аудитория <*> Дата рассмотрения апелляции

Образовательная организация <*>

Фамилия <*>

Имя <*>

Отчество <*>

Документ, удостоверяющий личность <*>

Апелляция рассматривается в присутствии апеллянта ДА НЕТ
 (его законных представителей)

Предоставлены апелляционные материалы	Изображения	Листы распознавания
Дата распечатки <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Бланка регистрации	<input type="checkbox"/> Бланка регистрации
Исполнитель _____/_____ КИМ N <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <*> письменная часть	<input type="checkbox"/> Бланка регистрации устной части	<input type="checkbox"/> Бланка регистрации устной части
КИМ N <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <*> устная часть	<input type="checkbox"/> Бланка ответов N 1	<input type="checkbox"/> Бланка ответов N 1
	<input type="checkbox"/> Бланка ответов N 2	<input type="checkbox"/> Бланка ответов N 2
	<input type="checkbox"/> Дополнительных бланков N 2	<input type="checkbox"/> Дополнительных бланков N 2
	<input type="checkbox"/> Протоколов проверки	<input type="checkbox"/> Протоколов проверки
<input type="checkbox"/> Аудиофайл	<input type="checkbox"/> Протоколов проверки устной части	<input type="checkbox"/> Протоколов проверки устной части

Информация листов распознавания соответствует информации, внесенной

Дата

--	--	--	--	--	--

Информация о результатах рассмотрения апелляции направлена:

из КК в РЦОИ

--	--	--	--	--	--

(Дата)

из РЦОИ в ФЦТ

--	--	--	--	--	--

(Дата)

Исполнитель _____ / _____

Исполнитель _____ / _____

<*> При наличии разногласий заполняется приложение к [форме 2-АП](#) с указанием корректировок.

<*> Поля заполняются при распечатке формы автоматизированно.

Протокол рассмотрения апелляции по результатам ГВЭ

N - -
 регион Предмет N п.п. в комиссии
 <*> <*>

Ин- Регион <*> Предмет <*> Дата подачи апелляции
 формация Наименование Наименование
 об Наименование
 апел- лянте ППЭ <*> Аудитория <*> Дата рассмотрения апелляции

 Образовательная организация <*>

Фамилия <*>

Имя <*>

Отчество <*>

Документ, удостоверяющий личность <*>

Апелляция рассматривается в присутствии апеллянта ДА НЕТ
 (его законных представителей)

Предоставлены апелляционные материалы	Изображения	Листы распознавания
Дата распечатки <*> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Бланка регистрации	<input type="checkbox"/> Бланка регистрации
Исполнитель _____/_____	<input type="checkbox"/> Бланка ответов	<input type="checkbox"/> Бланка ответов
	<input type="checkbox"/> Дополнительных бланков ответов	<input type="checkbox"/> Дополнительных бланков ответов
	<input type="checkbox"/> Протокол проверки	<input type="checkbox"/> Протокол проверки

Работа N
 <*>

Информация листов распознавания соответствует информации, внесенной в бланки:

<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ
Бланка регистрации	Бланка ответов	Протоколов проверки

Заполняется в случае рассмотрения апелляции в присутствии апеллянта (его законных представителей) :

Заявление апеллянта

Предъявленные мне апелляционные материалы являются моими:

ДА НЕТ Апеллянт _____/_____

=====

Решение конфликтной комиссии:

Признать отсутствие ошибок оценивания (апелляция отклонена) .

Признать наличие необходимости перерасчета результатов ГВЭ

Отметка, выставленная экспертами предметной комиссии <*>	<input type="checkbox"/>	(было)
Отметка по результатам рассмотрения апелляции	<input type="checkbox"/>	(стало)
	_____	(отметка прописью)

Результаты голосования членов КК по существу рассмотрения апелляции:

ЗА Против Воздержалось

Председатель конфликтной комиссии: _____/_____

Члены: _____/_____

Дата

. .

_____/_____
_____/_____
_____/_____

Информация о результатах рассмотрения апелляции направлена:

из КК в РЦОИ Дата . .

(Дата)

из РЦОИ в ФЦТ Дата . .

(Дата)

Исполнитель _____/_____

Исполнитель _____/_____

<*> Поля заполняются при распечатке формы автоматизировано.

10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		

25		
26		
27		
28		
29		
30		
31		
32		
33		
34		
35		
36		
37		
38		
39		

40																				

Пояснения Руководителя РЦОИ при обнаружении технических ошибок обработки

Председатель конфликтной комиссии: _____ / _____

Дата

Члены: _____ / _____
 _____ / _____

□	□	·	□	□	·	□	□
---	---	---	---	---	---	---	---

Приложение
к форме **2-АП-2**
к протоколу рассмотрения апелляций

N

--	--

 -

--	--

 -

--	--	--	--	--	--

 регион предмет N в КК

**Содержание изменений для пересчета результатов ГИА
при рассмотрении апелляции (по бланку ответов N 2
и дополнительным бланкам ответов N 2)**

Апеллянт: ФИО _____

паспортные данные _____

ОШИБКИ ОЦЕНИВАНИЯ ПРЕДМЕТНОЙ КОМИССИЕЙ

Задания с развернутым ответом

N задания	ОЦЕНКА ЭКСПЕРТОВ		Аргументация изменений с обязательным пояснением по каждому критерию оценивания, по которому производится изменение (в случае нехватки места, продолжить в Комментариях)
	БЫЛО <*>	СТАЛО (только измененные)	
01			
02			
03			
04			
05			
06			
07			
08			

09	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
10	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
11	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
12	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Эксперты _____ / _____ / _____

ТЕХНИЧЕСКИЕ ОШИБКИ ОБРАБОТКИ (заполняется представителем РЦОИ при обнаружении ошибок обработки)

N задания	ОЦЕНКА ЭКСПЕРТОВ		Аргументация изменений с обязательным описанием причины ошибки (в случае нехватки места, продолжить в Комментариях)
	БЫЛО <*>	СТАЛО	
01	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
02	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
03	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
04	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
05	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
06	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
07	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
08	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

09			
10			
11			
12			

Ответственный представитель РЦОИ _____/_____

КОММЕНТАРИИ

Председатель конфликтной комиссии: _____/_____

Члены: _____/_____
 _____/_____

Заполняется в случае рассмотрения апелляции в присутствии апеллянта (его законных представителей) :

Апеллянт (его законный представитель) :

С решением конфликтной комиссии ознакомлен,
 бланк уведомления и протокол рассмотрения
 апелляции в части информации о решении
 Конфликтной комиссии по результатам
 рассмотрения апелляции и принятых изменений
 заполнены идентично в моем присутствии _____/_____

Дата

□	□	□	.	□	□	.	□	□
---	---	---	---	---	---	---	---	---

Приложение
к форме **2-АП-3**
к протоколу рассмотрения апелляций

N

--	--

 -

--	--

 -

--	--	--	--	--	--	--	--

 регион предмет N в КК

**Содержание изменений для пересчета результатов ГИА
при рассмотрении апелляции (по устной части)**

Апеллянт:
ФИО _____

паспортные данные _____

ОШИБКИ ОЦЕНИВАНИЯ ПРЕДМЕТНОЙ КОМИССИЕЙ

Задания устной части

N задания	ОЦЕНКА ЭКСПЕРТОВ		Аргументация изменений с обязательным пояснением по каждому критерию оценивания, по которому производится изменение
	БЫЛО <*>	СТАЛО	
01			
02			
03			
04			
05			
06			
07			
08			

Эксперты _____ / _____ / _____

ТЕХНИЧЕСКИЕ ОШИБКИ ОБРАБОТКИ (заполняется представителем РЦОИ при обнаружении ошибок обработки)

N задания	ОЦЕНКА ЭКСПЕРТОВ		Аргументация изменений с обязательным описанием причины ошибки (в случае нехватки места, продолжить в Комментариях)
	БЫЛО <*>	СТАЛО	
01	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
02	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
03	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
04	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
05	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
06	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
07	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
08	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Ответственный представитель РЦОИ _____/_____

КОММЕНТАРИИ

Председатель конфликтной комиссии: _____ / _____

Члены: _____ / _____
_____ / _____

Заполняется в случае рассмотрения апелляции в присутствии апеллянта (его законных представителей):

Апеллянт (его законный представитель):

С решением конфликтной комиссии ознакомлен,
бланк уведомления и протокол рассмотрения
апелляции в части информации о решении
Конфликтной комиссии по результатам
рассмотрения апелляции и принятых изменений
заполнены идентично в моем присутствии _____ / _____

Дата
□□ □□ □□

Приложение
к форме **2-АП-4**
к протоколу рассмотрения апелляций

N

--	--

 -

--	--

 -

--	--	--	--	--	--	--	--

 регион предмет N в КК

Краткий протокол оценивания ответов до рассмотрения апелляции

Апеллянт

 ФИО паспортные данные

Вариант

0

Задания с кратким ответом

Задание N	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	
Результат																					

Задание N	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	
Результат																					

Первичный балл по краткой части

0

Задания с развернутым ответом

Задание N	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12
Результат												

Первичный балл по развернутой части

0

Задания с устным ответом

Задание N	01	02	03	04	05	06	07	08
Результат								

Первичный балл по устной части

0

Первичный балл

0

Тестовый балл

0

**Уведомление по итогам рассмотрения апелляции
о несогласии с выставленными баллами по результатам ГИА**

Регистрационный номер

Предмет Дата сдачи экзамена

Ин-
фор-
мация
об
апел-
лянте
Дата подачи апелляции Дата рассмотрения
апелляции

Фамилия Имя Отчество

Документ,
удостоверяющий
личность

Результаты ЕГЭ (ОГЭ) до апелляции: Первичный балл Тестовый балл

Предъявленные мне изображения бланков ЕГЭ (ОГЭ) являются изображениями бланков, заполнявшихся мной:

ДА НЕТ Апеллянт
(его законный представитель) _____
Подпись/расшифровка

Решение конфликтной комиссии:

Апелляция отклонена Апелляция удовлетворена

Содержание изменений для пересчета результатов ГИА
(заполняется в случае удовлетворения апелляции)

Задания с кратким ответом	Задание	Было	Стало
	1		
	2		
	3		
	4		
	5		
	6		
	7		
	8		

	9		
	10		
	11		
	12		
	13		
	14		
	15		
	16		
	17		
	18		
	19		
	20		
	21		
	22		
	23		
	24		
	25		
	26		
	27		
	28		
	29		
	30		
	31		
	32		
	33		
	34		
	35		
	36		
	37		
	38		

	39													
	40													
Задания с развернутым ответом	Задание		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	Было													
	Стало													
Задания с учетным ответом	Задание		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	Было													
	Стало													
Результаты рассмотрения апелляции отправлены на обработку														

Члены конфликтной комиссии:

_____/_____
Подпись/расшифровка

_____/_____

Подпись председателя КК:

_____/_____
Подпись/расшифровка

Апеллянт (его законный представитель):

С решением конфликтной комиссии ознакомлен,
бланк уведомления и протокол рассмотрения
апелляции в части информации о решении
Конфликтной комиссии по результатам
рассмотрения апелляции и принятых изменений
заполнены идентично в моем присутствии

Подпись/расшифровка
