ЗАЯВЛЕНИЕ

об отзыве апелляции

предмет

код | наименование

Сведения об участнике экзамена:

Фамилия

Имя

Отчество

Документ, удостоверяющий личность (паспорт): серия | номер

2 7 Регион **Хабаровский край**

код образовательного учреждения | наименование образовательного учреждения

код ППЭ | пункт проведения экзамена | аудитория

Заявление

Прошу не рассматриватьмою апелляцию о пересмотре результатов ОГЭ,

поданную . . г.

дата

. . г.

дата | подпись | ФИО

Регистрационный номер в конфликтной комиссии:

Заявление принял:

должность | подпись | ФИО

. . г.

дата