Форма 2-АП

Протокол рассмотрения апелляции по результатам ЕГЭ

№ ☐☐ - ☐☐ - ☐☐☐☐☐☐
регион** Предмет** № п.п. в комиссии

Информация об апеллянте

*Регион*** ☐☐ ***Наименование региона***

*Предмет*** ☐☐ ***Наименование предмета***

Дата подачи апелляции ☐☐.☐☐.☐☐

*ППЭ***

*Аудитория***

Дата рассмотрения апелляции ☐☐.☐☐.☐☐

*Образовательная организация***

*Фамилия***

*Имя***

*Отчество***

*Документ, удостоверяющий личность***

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

Предоставлены апелляционные материалы

Дата распечатки

☐☐.☐☐.☐☐

Исполнитель

_____/_____

КИМ № *
письменная часть

КИМ № *
устная часть

☐ **Аудиофайл**

Изображения	***Листы распознавания***
☐ Бланка регистрации	☐ Бланка регистрации
☐ Бланка регистрации устной части	☐ Бланка регистрации устной части
☐ Бланка ответов № 1	☐ Бланка ответов № 1
☐ Бланка ответов № 2. Лист 1	☐ Бланка ответов № 2. Лист 1
☐ Бланка ответов № 2. Лист 2	☐ Бланка ответов № 2. Лист 2
☐ Дополнительных бланков № 2	☐ Дополнительных бланков № 2
☐ Протоколов проверки	☐ Протоколов проверки
☐ Протоколов проверки устной части	☐ Протоколов проверки устной части

Информация листов распознавания соответствует информации, внесенной в бланки *:

☐ ***ДА*** ☐ ***НЕТ*** ***Бланка регистрации***

☐ ***ДА*** ☐ ***НЕТ*** ***Бланка ответов № 1***

☐ ***ДА*** ☐ ***НЕТ*** ***Бланков ответов № 2***

☐ ***ДА*** ☐ ***НЕТ*** ***Протоколов проверки***

☐ ***ДА*** ☐ ***НЕТ*** ***Бланка регистрации устной части***

☐ ***ДА*** ☐ ***НЕТ*** ***Протоколов проверки устной части***

Работа участвовала в перекрестной проверке

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 технических ошибок и ошибок оценивания (апелляция отклонена).**

☐ **Признать наличие необходимости перерасчета 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 КК _____/_____ _____/_____

Информация о результатах рассмотрения апелляции направлена:

	Дата		***Дата***
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*