

Приложение 7
к Положению об апелляционной
комиссии Московской области

Форма

ДОВЕРЕННОСТЬ

_____ (место и дата выдачи доверенности прописью)

Я, гражданин/ка _____ (гражданство) _____ (Ф.И.О. доверителя полностью) «__» _____ года рождения, паспорт серии _____ № _____, выдан _____ «__» _____ г., код подразделения _____, зарегистрированный(ая) по адресу: _____

уполномочиваю гражданина/ку _____ (гражданство)

_____ (Ф.И.О. доверенного лица полностью)

«__» _____ года рождения, паспорт серии _____ номер _____, выдан _____ «__» _____ г., код подразделения _____, зарегистрирован по адресу: _____

_____, быть моим представителем в апелляционной комиссии Московской области в 20__ году для рассмотрения моей апелляции о несогласии с выставленными баллами за ЕГЭ по _____, (предмет)

по вопросам получения для ознакомления во время рассмотрения апелляции изображений моей экзаменационной работы, электронных носителей, содержащих файлы с цифровой аудиозаписью моих устных ответов, протоколов моих устных ответов, копий протоколов проверки моей экзаменационной работы предметной комиссией, КИМ и текстов, тем, заданий, билетов, выполнявшихся мною на экзамене; письменного подтверждения, что предъявленные изображения экзаменационной работы, файл с цифровой аудиозаписью устного ответа, протокол устного ответа (в случае если экзамен сдавался в устной форме) принадлежат мне; получения соответствующего разъяснения эксперта по оцениванию моих развернутых и (или) устных ответов; ознакомления с решением апелляционной комиссии об отклонении моей апелляции и сохранении выставленных баллов либо об удовлетворении моей апелляции и изменении баллов; получения на руки уведомления о решении апелляционной комиссии (в случае удовлетворения апелляции); подписания отчетных документов апелляционной комиссии.

Доверитель: _____ (фамилия, имя, отчество полностью, подпись)