



(регион)

(код МСУ)

(код ППЭ)

(номер аудитории)

(предмет)

дата экз.:число-месяц-год

АКТ

ППЭ- 22

(код формы)

**о досрочном завершении экзамена
по объективным причинам**

Сведения об участнике ГВЭ

Фамилия

Имя

Отчество

Документ,
удостоверяющий личность
(паспорт)

серия

номер

Дата рождения (в формате ДД.ММ.ГГГГ)

Образовательная организация участника ГВЭ

Досрочно завершил экзамен по следующим причинам:

Время завершения экзамена по объективным причинам

час.

мин.

Медицинский работник/
Технический специалист*

/ _____ /
подпись

/ _____ /
ФИО

(*подпись технического специалиста ставится только в случае
технического сбоя при проведении экзамена)

Ответственный организатор в аудитории

/ _____ /
подпись

/ _____ /
ФИО

Руководитель ППЭ

/ _____ /
подпись

/ _____ /
ФИО

Член(ы) ГЭК

/ _____ /
подпись

/ _____ /
ФИО

Дата

число

месяц

год

Уведомление

Информация для участника ГВЭ о регистрации на экзамены (уведомление необходимо оставить в месте для хранения личных вещей участников ГВЭ или отдать сопровождающему*)

Дата регистрации 20__ г.

Штамп образовательной организации

Подпись ответственного
лица

расшифровка подписи ответственного лица

Информация об участнике

Фамилия

Имя

Отчество

Документ

Серия

№

Регион

Код образовательной организации

Класс

Код регистрации

Экзамен

Код предмета

Дата проведения

Начало экзамена

Пункт проведения экзамена (ППЭ)

Адрес

Наименование
организации

* С момента входа в ППЭ и до окончания экзамена участникам ГВЭ запрещено иметь при себе уведомление

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

Информация об апеллянте

Регистрационный номер

Предмет Дата сдачи экзамена
 Дата подачи апелляции Дата рассмотрения апелляции
 Фамилия Имя Отчество
 Документ удостоверяющий личность
 Результаты ГВЭ до апелляции: Первичный балл Тестовый балл

Предъявленные мне изображения бланков 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 ГВЭ
(заполняется в случае удовлетворения апелляции)**

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											
	Было											
	Стало											
Задания с устным ответом	Задание											
	Было											
	Стало											

Результаты рассмотрения апелляции отправлены на обработку

Члены конфликтной комиссии:

Подпись/расшифровка

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

**Развернутая форма проверки
заданий ГВЭ**

Предмет	<input type="text"/>	Дата сдачи экзамена	<input type="text"/>
Штрихкод работы	<input type="text"/>		
ФИО эксперта	<input type="text"/>		

Оценивание заданий с кратким ответом

Оценивание заданий с развернутым ответом

Задание	Балл	Критерии	Балл
1		1	
2		2	
3		3	
4		4	
5		5	
6		6	
7		7	
		Сумма баллов	
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
Задания с кратким ответом	20		
	21		
	22		
	23		
	24		
	25		
	26		
	27		
	28		
	29		
	30		
	31		
	32		
	33		
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			
42			
Сумма баллов			

Результаты ГВЭ: Первичный балл

Отметка по пятибалльной системе оценивания *

Подпись эксперта

Форма 2-РЦОИ Бланк-копия

Код бланка 1234567890001

Регион 77

Страница 1 из 2

Предмет Русский язык

Номер варианта 2

Эксперт Иванов П.Н.

Код эксперта 33

1-ый эксперт - 6, 0, 9, 4, 6, 9, 1, 9, 7, 5; 2-ой эксперт - 2, 5, 3, 1, 4, 2, 5, 5, 5, 9.

Протокол рассмотрения апелляции по результатам ГВЭ

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

Информация об апеллянте

Регион* **Наименование региона**

ППЭ*

Образовательная организация*

Фамилия* _____

Имя* _____

Отчество* _____

Документ, удостоверяющий личность* _____

Предмет* **Наименование предмета**

Аудитория*

Дата подачи апелляции . .

Дата рассмотрения апелляции . .

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

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
Работа № * <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Дополнительных бланков ответов	<input type="checkbox"/> Дополнительных бланков ответов
	<input type="checkbox"/> Протоколов проверки	<input type="checkbox"/> Протоколов проверки

Информация листов распознавания соответствует информации, внесенной в бланки:

ДА **НЕТ** **ДА** **НЕТ** **ДА** **НЕТ**

Бланка регистрации **Бланков 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:

Дата	Дата
из КК в РЦОИ <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/>	из РЦОИ в ФЦТ <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/>
(Дата)	(Дата)
Исполнитель _____ / _____	Исполнитель _____ / _____

* - поля заполняются при распечатке формы автоматизированно

Номер	Оценка