

Протокол рассмотрения апелляции по результатам ГИА-9

№ - -
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

- Бланка регистрации устной части
- Бланка ответов на задания с кратким ответом
- Бланка ответов № 2 лист 1
- Бланка ответов № 2 лист 2
- Дополнительных бланков № 2
- Протоколов проверки
- Протоколов проверки устной части

Листы распознавания

- Бланка регистрации устной части
- Бланка ответов на задания с кратким ответом
- Бланка ответов № 2 лист 1
- Бланка ответов № 2 лист 2
- Дополнительных бланков № 2
- Протоколов проверки
- Протоколов проверки устной части

Информация листов распознавания соответствует информации, внесенной в бланки *:

ДА НЕТ ДА НЕТ ДА НЕТ

Бланка ответов на задания с кратким ответом

Бланков ответов на задания с развернутым ответом

Протоколов проверки

ДА НЕТ

Бланка регистрации устной части

ДА НЕТ

Протоколов проверки устной части

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 пересчета результатов ГИА-9 (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) (прописью количество первичных баллов)

наличием ошибок при оценивании устных ответов (Приложение 2-АП-3):
 в заданиях с суммарным _____ на баллов
(количество) (повышением/понижением) (прописью количество первичных баллов)

Дата

. .

Председатель КК

_____/_____

Информация о результатах рассмотрения апелляции направлена:

Дата

из КК в РЦОИ . .

(Дата)

Исполнитель _____/_____

* - при наличии разногласий заполняется приложение к форме 2-АП с указанием корректировок

** - поля заполняются при распечатке формы автоматизированно

**Содержание изменений для пересчета результатов ГИА-9 при
рассмотрении апелляции (по бланку ответов на задания с развернутым ответом и дополнительным бланкам ответов на задания с развернутым
ответом)**

Апеллянт _____ **ФИО паспортные данные** _____
ОШИБКИ ОЦЕНИВАНИЯ ПРЕДМЕТНОЙ КОМИССИЕЙ

Задания с развернутым ответом

№ задания	ОЦЕНКА ЭКСПЕРТОВ		Аргументация изменений с обязательным пояснением по каждому критерию оценивания, по которому производится изменение (в случае нехватки места продолжить в Комментариях)
	Б Ы Л О**	С Т А Л О (только измененные)	
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	<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"/>	
13	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
14	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
15	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
16	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
17	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
18	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
19	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
20	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Эксперты _____ / _____

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

№ критерия		01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	
ОЦЕНКА ЭКСПЕРТОВ	Б Ы Л О**																					
	С Т А Л О (только измененные)																					

Аргументация изменений с обязательным описанием причины ошибки обработки

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

. .

Содержание изменений для пересчета результатов ГИА-9 при
рассмотрении апелляции (по устной части)

Апеллянт _____ ФИО паспортные данные _____

ОШИБКИ ОЦЕНИВАНИЯ ПРЕДМЕТНОЙ КОМИССИЕЙ

Задания устной части

№ задания	ОЦЕНКА ЭКСПЕРТОВ		Аргументация изменений с обязательным пояснением по каждому критерию оценивания, по которому производится изменение (в случае нехватки места, продолжить в Комментариях)
	Б Ы Л О**	С Т А Л О (только измененные)	
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"/>	

Эксперты _____ / _____

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

№ критерия		01	02	03	04	05	06	07	08
ОЦЕНКА ЭКСПЕРТОВ	Б Ы Л О**								
	С Т А Л О (только измененные)								

Аргументация изменений с обязательным описанием причины ошибки обработки

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

____. ____ . ____

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

Краткий протокол оценивания ответов до рассмотрения апелляции

Апеллянт **ФИО паспортные данные**

Вариант

Задания с кратким ответом

Задание №	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	
Результат																					

Задание №	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

Задания с развернутым ответом

Задание №	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	
Результат																					

Первичный балл по развернутой части

Задания с устным ответом

Задание №	01	02	03	04	05	06	07	08
Результат								

Первичный балл по устной части

Первичный балл **Оценка**

Протокол рассмотрения апелляции по результатам ГВЭ

№ - -
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 _____ / _____

Работа № *

Изображения

- Бланка регистрации
- Бланка ответов
- Дополнительных бланков ответов
- Протоколов проверки

Листы распознавания

- Бланка регистрации
- Бланка ответов
- Дополнительных бланков ответов
- 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 пересчета результатов ГВЭ (апелляция удовлетворена).

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

Результаты голосования членов КК по существу рассмотрения апелляции:

ЗА **Против** **Воздержалось**

Председатель конфликтной комиссии: _____ / _____

Члены: _____ / _____

Дата . .

Информация о результатах рассмотрения апелляции направлена:

Дата
 из КК в РЦОИ . .
(Дата)
 Исполнитель _____ / _____

Дата
 из РЦОИ в ФЦТ . .
(Дата)
 Исполнитель _____ / _____

* - поля заполняются при распечатке формы автоматизированно

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

Регистрационный номер

Информация об апеллянте

Предмет Дата сдачи экзамена

Дата подачи апелляции Дата рассмотрения апелляции

Фамилия Имя Отчество

Документ, удостоверяющий личность

Результаты ОГЭ 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 экзамена
(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		
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	13	14	15	16	17	18	19	20	
	Было																					
	Стало																					
Задания с устным ответом	Задание	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	
	Было																					
	Стало																					

Результаты рассмотрения апелляции отправлены на обработку

Члены конфликтной комиссии: _____ / _____
Подпись/расшифровка Подпись/расшифровка

Подпись председателя конфликтной комиссии: _____ / _____
Подпись/расшифровка

Апеллянт (его законный представитель): _____
Подпись/расшифровка

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

_____ / _____