(гражданство) (Ф.И.О. доверителя полностью)

« » года рождения, паспорт серия №

 , выдан « »

 г., код подразделения , зарегистрированный(ая) по адресу:

 ,

уполномочиваю гражданина/ку

*(гражданство)*

*(Ф.И.О. доверенного лица полностью)*

« » года рождения, паспорт серия № ,

выдан

« »

г., код

подразделения , зарегистрирован по адресу:

 , быть моим

представителем в Конфликтной комиссии Московской области в 20 году для рассмотрения моей апелляции о несогласии с выставленными баллами за ОГЭ по ,

*(предмет)*

по вопросам получения для ознакомления во время рассмотрения апелляции распечатанных 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 конфликтной комиссии об отклонении моей апелляции и сохранении выставленных баллов либо об удовлетворении моей апелляции и изменении баллов; получения на руки уведомления о решении конфликтной комиссии; подписания отчетных документов конфликтной комиссии.

Доверитель:

*(фамилия, имя, отчество полностью, подпись)*

(гражданство) (Ф.И.О. доверителя полностью)

« » года рождения, паспорт серия №

 , выдан « »

 г., код подразделения , зарегистрированный(ая) по адресу:

 ,

уполномочиваю гражданина/ку

*(гражданство)*

*(Ф.И.О. доверенного лица полностью)*

« » года рождения, паспорт серия № ,

выдан

« »

г., код

подразделения , зарегистрирован по адресу:

 , представлять

интересы

*(Ф.И.О. доверителя)*

в Конфликтной комиссии Московской области в 20 году для рассмотрения апелляции моего ребенка

*(Ф.И.О. ребенка)*

о несогласии с выставленными баллами за ОГЭ по ,

*(предмет)*

по вопросам получения для ознакомления во время рассмотрения апелляции распечатанных изображений экзаменационной работы моего ребёнка, электронных носителей, содержащих файлы с цифровой аудиозаписью устных ответов моего ребёнка, протоколов устных ответов моего ребёнка, копий протоколов проверки экзаменационной работы моего ребёнка предметной комиссией, КИМ и текстов, тем, заданий, билетов, выполнявшихся моим ребёнком 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 моему ребёнку; получения соответствующего разъяснения эксперта по оцениванию развернутых и (или) устных ответов моего ребёнка; ознакомления с решением конфликтной комиссии об отклонении апелляции моего ребёнка и сохранении выставленных баллов либо об удовлетворении апелляции моего ребёнка и изменении баллов; получения на руки уведомления о решении конфликтной комиссии; подписания отчетных документов конфликтной комиссии.

Доверитель:

*(фамилия, имя, отчество полностью, подпись)*