Руководителю
образовательной организации

_____

Заявление
на повторную проверку итогового сочинения (изложения)

Вид работы ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Код вида работы ☐☐

Дата проведения итогового сочинения (изложения) ☐☐ . ☐☐ . ☐☐

Сведения об участнике итогового сочинения (изложения):

Фамилия ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Имя ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Отчество ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Документ, удостоверяющий личность _____

Серия ☐☐☐☐ Номер ☐☐☐☐☐☐

Код места проведения итогового сочинения (изложения) ☐☐☐☐☐☐

Наименование места проведения итогового сочинения (изложения) _____

Прошу повторно проверить мое итоговое сочинение (изложение), так как повторно получен неудовлетворительный результат ("незачет").

Дата ☐☐ . ☐☐ . ☐☐ _____ / _____
подпись ФИО

Заявление принял: / _____ / _____ /
место работы должность

_____ / _____ /
подпись ФИО

Дата ☐☐ . ☐☐ . ☐☐

Контактный телефон ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Регистрационный номер ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐