

**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