Утверждено приказом Департамента образования и науки Чукотского автономного округа от 13.12.2022 г. № 01-21/670

всероссийской

Председателю апелляционной комиссии

этапа

регионального

	олимпиады школьников по							
			уче	еника(цы) _	К	гласса	_	
			(по	(полное название образовательной организации) (фамилия, имя, отчество)				
			(фа					
			ЗАЯВ	ЛЕНИЕ				
		пересмотреть				полненные		
№	работы в					тур	туре, так как	
я не	согласен(а	а) с выставленны	ми мне баллам	и.				
	Обоснов	вание данного	заявления:					
Про	шу рассмот	греть апелляцию	: с моим учас [,] без моего уч					
	дата					подпись		