Руководителю
образовательной организации

_____

Заявление на повторную проверку итогового сочинения (изложения)

(Фамилия)

(Имя)

(Отчество)

. .

(Дата рождения)

(Контактный телефон)

Наименование документа, удостоверяющего личность:

_____

Реквизиты документа, удостоверяющего личность:

Серия Номер

Пол: мужской женский

СНИЛС

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

. .

(Дата проведения итогового сочинения (изложения))

(Наименование вида работы) *(Код вида работы)*

(Код ОО) *(Наименование ОО)*

. . /

(Дата подачи заявления) *(Подпись)* *(ФИО)*

Заявление принял: /

(Место работы) *(Должность)*

. .

(Дата)

Регистрационный номер