

**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