

Апелляция о несогласии с результатами экзамена

Сведения об участнике вступительного испытания:

Фамилия: _____

Имя: _____

Отчество: _____

Документ, удостоверяющий личность (паспорт):

Серия: _____ Номер: _____ Дата выдачи: _____

Кем выдан: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас рассмотреть правильность результата вступительного испытания по _____,
(наименование предмета)
которое проводилось « ____ » _____ 20 ____ г., в связи с тем, что по моему мнению,

_____ (причина апелляции *)
Мое мнение основывается на факте** _____

_____ (факт, подтверждающий, по мнению поступающего, причину снижения оценки)

Прошу рассмотреть апелляцию (отметить нужное):

в моем присутствии

в присутствии лица, представляющего мои интересы

без меня (моих представителей)

« ____ » _____ 20 ____ г.

(Подпись поступающего)

ЗАПОЛНЯЕТСЯ УПОЛНОМОЧЕННЫМ ЛИЦОМ

Заявление принял « ____ » _____ 20 ____ г.

_____ (должность)

_____ (подпись)

_____ (Фамилия И.О.)

*Возможные причины апелляции: ошибки, допущенные при выставлении оценки; ошибки, допущенные при проверке работы; нарушение процедуры проведения экзамена, приведшее к снижению оценки; нарушение правил проведения экзамена, приведшее к снижению оценки.

** Заполняется в обязательном порядке.