Заявление абитуриента о несогласии с выставленными баллами

Вступительное испытание

Сведения об абитуриенте:

Фамилия

Имя

Отчество

Документ, удостоверяющий личность
(реквизиты)

Прошу пересмотреть выставленные мне результат, в связи с тем, что_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

/_____/_____/
Подпись Ф.И.О.

Дата

Планирую присутствовать при рассмотрении апелляции ДА ☐ НЕТ ☐

ЗАПОЛНЯЕТСЯ РАБОТНИКОМ ПРИЁМНОЙ КОМИССИИ

Заявление принял:

/_____/ /_____/_____/
Должность Подпись Ф.И.О.

Дата объявления результатов