

Декану / Директору

_____ (назва факультету / навчально наукового інституту)

_____ (прізвище, ім'я та по батькові)

Здобувача(ки)

_____ (факультету/ навчально наукового інституту)

_____ (курсу, групи)

_____ (форми навчання)

_____ (прізвище, ім'я та по батькові)

АПЕЛЯЦІЙНА ЗАЯВА

Доводжу до Вашого відома, що я незгодний(на) з результатами
контрольного заходу _____ з освітнього компонента
(вид контрольного заходу)

_____,
(назва освітнього компонента)

у зв'язку з _____

Результати контрольного заходу оголошені _____.

(дата)

(дата)

(підпис)