

ШИФР: \_\_\_\_\_  
(НЕ ЗАПОЛНЯТЬ)

Председателю Приёмной комиссии ФМШ СФУ  
от участника вступительного испытания

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
ФИО (полностью) поступающего в ФМШ СФУ

\_\_\_\_\_  
Номер телефона

\_\_\_\_\_  
Адрес электронной почты

ШИФР: \_\_\_\_\_  
(НЕ ЗАПОЛНЯТЬ)

**АПЕЛЛЯЦИОННОЕ ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу пересмотреть оценку результатов моей работы, выполненной  
\_\_\_\_\_ по задаче (задачам):  
(дата)

Предмет <i>математика / физика / информатика</i>	Часть 1 / Часть 2	Номер задания	Основанием для пересмотра баллов считаю

«\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
Подпись поступающего / ФИО

**ЗАПОЛНЯЕТСЯ АПЕЛЛЯЦИОННОЙ КОМИССИЕЙ**

**Результат работы после рассмотрения апелляционного заявления (нужное выбрать):**  
количество баллов уменьшено / увеличено / оставлено без изменения

«\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
Подпись / ФИО