

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.

_____/_____

«__» _____ 202__ г.

_____/_____

«__» _____ 202__ г.

_____/_____