

Председателю Приёмной комиссии ФМШ СФУ
от участника вступительного испытания

ФИО (полностью) поступающего в ФМШ СФУ

Номер телефона

Адрес электронной почты

АПЕЛЛЯЦИОННОЕ ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу пересмотреть оценку результатов моей работы, выполненной
_____ по задаче (задачам):

_____ (дата)

| Предмет (математика / физика / информатика) | 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