

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

аспиранта очной формы  
обучения, направления и  
специальности

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(шифр и наименование)

### Заявление

Прошу рассмотреть мою экзаменационную работу по \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(дисциплина)

в связи с несогласием с выставленной оценкой, так как, по моему мнению,  
данные мною ответы были оценены неверно.

Прошу рассмотреть апелляцию в моем присутствии / без меня.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(подпись)

Дата объявления результатов \_\_\_\_\_

Заявление принял:

Должность \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_