

### ЗРАЗОК ЗАЯВИ ВСТУПНИКА НА АПЕЛЯЦІЮ

Голові Апеляційної комісії  
Прикарпатського національного університету  
імені Василя Стефаника  
В.М. Якубів  
вступника, який (яка) вступає на спеціальність

\_\_\_\_\_ (код, назва спеціальності)

Освітнього рівня \_\_\_\_\_

(бакалавр, магістр)

\_\_\_\_\_ форма навчання

(денна/заочна)

\_\_\_\_\_ (прізвище)

\_\_\_\_\_ (ім'я, по батькові)

екзаменаційний лист № \_\_\_\_\_

що проживає за адресою \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

### Заява

Прошу Вас розглянути питання про об'єктивність оцінки складання мною вступного випробування \_\_\_\_\_

(назва вступного випробування)

складеного «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2021 року, оскільки я не згоден (а) з оцінкою і вважаю, що \_\_\_\_\_

(конкретні зауважені, чіткі обґрунтування)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Дата

Підпис