Приложение
к Положению
об апелляционной комиссии

Председателю апелляционной комиссии
ФГБОУ ВПО «Астраханская государственная
консерватория (академия)»

_____
(фамилия, имя, отчество)
поступающего (доверенного лица)

_____
(фамилия, имя, отчество)
проживающего

_____

_____
(адрес места жительства)

АПЕЛЛЯЦИОННОЕ ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу пересмотреть оценку, полученную _____
(фамилия, имя, отчество)
на вступительном испытании _____
(наименование вступительного испытания)
_____
в связи с тем, что _____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

_____ _____
(дата) (подпись)