

Председателю апелляционной комиссии  
Волгоградского государственного  
технического университета

от поступающего (или его доверенного лица)

(фамилия, имя, отчество)

(реквизиты документа, удостоверяющего личность или реквизиты  
доверенности)

(контактный телефон)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу провести проверку правильности оценивания членами  
экзаменационной комиссии моей работы / порядка проведения вступительного  
испытания (нужное подчеркнуть)

по \_\_\_\_\_  
предмету \_\_\_\_\_

или по междисциплинарному экзамену (с указанием направления подготовки по которому поступающий участвует в конкурсе)

С выставленной оценкой не согласен (а) по следующим основаниям: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

\_\_\_\_\_   
подпись поступающего  
(или его доверенного лица)

### РЕЗОЛЮЦИЯ АПЕЛЛЯЦИОННОЙ КОМИССИИ

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Председатель апелляционной комиссии \_\_\_\_\_

С решением апелляционной комиссии ознакомлен (а) \_\_\_\_\_  
подпись поступающего (или его доверенного лица)

С решением апелляционной комиссии согласен (а) \_\_\_\_\_  
подпись поступающего (или его доверенного лица)

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.