

Апеляційній комісії Українського
центру оцінювання якості освіти

(прізвище, ім'я, по батькові абітурієнта)

(дані документа, що посвідчує особу
абітурієнта, на підставі якого відбувалася
реєстрація для участі в зовнішньому
незалежному оцінюванні)

(адреса місця проживання, контактні
телефони)

Апеляційна заява

Прошу провести перевірку правильності визначення результату
зовнішнього незалежного оцінювання з _____ .
(назва предмета)

Дата

Підпис абітурієнта