

**Председателю апелляционной комиссии
по рассмотрению апелляций по результатам проведения
вступительных испытаний при приеме на обучение
по программе подготовки научно-педагогических кадров
в аспирантуре ФГБУ «СПб НИИ ЛОР» Минздрава России**

(фамилия и инициалы председателя комиссии)

от поступающего

Ф. И. О.: _____

Дата рождения (число, месяц, год): «___» _____ г.

Гражданство: _____

Паспорт: серия _____ номер _____; когда и кем выдан _____

код подразделения: _____; зарегистрирован по адресу: _____

Телефон (с кодом города): _____; мобильный: _____

e-mail: _____

АПЕЛЛЯЦИОННОЕ ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____, «___» _____ г.р.,

(данные документа, удостоверяющего личность)

руководствуясь п. 27 Порядка приема на обучение по образовательным программам высшего образования – программам подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре, утвержденного приказом Минобрнауки России от 18.04.2025 г. № 366, прошу рассмотреть вопрос о нарушении установленного порядка проведения «___» _____ г. в _____ ч. _____ мин. вступительного испытания по дисциплине _____ и (или) о несогласии с полученной оценкой результатов вступительного испытания в аспирантуру ФГБУ «СПб НИИ ЛОР» Минздрава России, в связи со следующим:

1. _____, что подтверждается _____.
2. _____, что подтверждается _____.
3. _____, что подтверждается _____.

Приложения:

1. Документ (документы), удостоверяющие личность поступающего.
2. Документы, подтверждающие нарушение установленного порядка проведения вступительного испытания.
3. Документы, подтверждающие доводы поступающего о несогласии с полученной оценкой.

Подпись поступающего _____

«___» _____ 2025 г.