

АПЕЛЛЯЦИОННОЕ ЗАЯВЛЕНИЕ
на решение экзаменационной комиссии,
проводившей тестирование специалиста в помещениях
федерального государственного бюджетного учреждения
«Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт уха, горла, носа и речи»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Председателю апелляционной комиссии

_____ (фамилия и инициалы председателя комиссии)

от _____ (Ф.И.О., полностью)

_____ (дата рождения, адрес регистрации)

тел. _____

e-mail _____

Прошу рассмотреть мою апелляцию на решение экзаменационной комиссии по специальности _____, протокол заседания экзаменационной комиссии № _____ от _____ 20__ г.

Считаю, что во время проведения тестирования было(и) допущено(ы) следующее(ие) нарушение(я)

1. _____
2. _____
3. _____

что повлияло на результат процедуры тестирования и привело к необъективной оценке моей квалификации.

Заявитель: _____ / _____ /
(подпись) (ФИО)

«__» _____ 20__ г.

Апелляцию принял

секретарь апелляционной комиссии

_____ / _____ /
(подпись) (ФИО)

«__» _____ 20__ г.