

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКАЯ АКАДЕМИЯ ЖИВОПИСИ, ВАЯНИЯ И ЗОДЧЕСТВА ИЛЬИ ГЛАЗУНОВА»**

Председателю апелляционной комиссии

от поступающего на факультет

Направление подготовки/специальность

Ф.И.О. _____
(ФИО полностью)

Заявление

Прошу Вас рассмотреть вопрос об изменении оценки по результатам
вступительного испытания по:

1. _____
2. _____
3. _____

(указать название экзамена и количество полученных баллов)

В СВЯЗИ С ТЕМ, ЧТО:

(указать причину апелляции)

Дата _____ 2024 г. _____
подпись поступающего

Решение апелляционной комиссии:

Подписи:

Председатель апелляционной комиссии _____ / _____ /
Члены апелляционной комиссии _____ / _____ /
_____ / _____ /
_____ / _____ /

С решением апелляционной комиссии ознакомлен _____

Дата _____ 2024 г. _____
подпись поступающего