|  |  |
| --- | --- |
|  | **Академическому руководителю** образовательной программы укажите название образовательной программы укажите Ф.И.О академического руководителя |
|  | От ФИО студента |
|  | студента/-ки \_\_\_\_ курса |
|  | образовательной программы укажите название образовательной программы |
|  | конт. тел.  |
|  | e-mail:  |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу пересмотреть мою оценку по/ за укажите за какой элемент контроля, являющийся блокирующим согласно ПУД, по какой дисциплине или за какой экзамен по какой дисциплине. Дата объявления оценки укажите дату в формате 00.00.0000.

Основанием для апелляции считаю следующее: укажите основания для апелляции.

|  |  |
| --- | --- |
| Дата | Подпись |