Председателю апелляционной комиссии

Предуниверситария ФГБОУ ВО МГЛУ  
И.А. Краевой

от участника вступительных испытаний   
\_\_\_\_\_\_\_класса  
Идентификационный номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Фамилия, имя, отчество участника   
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
действующий адрес электронной почты*

**Заявление**

Прошу Вас пересмотреть результаты проверки моей работы по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
*(название вступительного испытания)*,  
 так как я не согласен с выставленными мне баллами.

*«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 2024 года Подпись*