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*