

Директору Українського центру
оцінювання якості освіти
Лікарчуку І.Л.

(прізвище)

(ім'я)

(по батькові)

(серія, номер паспорта або свідоцтва про народження, на
підставі якого відбувалася реєстрація для участі в
тестуваннях)

(вулиця, будинок, квартира)

(населений пункт)

(район)

(область)

(індекс)

(номер контактного телефону)

Апеляційна заява

У зв'язку з тим, що я не згоден (- на) з результатами зовнішнього
незалежного оцінювання моїх навчальних досягнень
з _____, прошу провести повторну перевірку
(предмет)
моєї роботи.

Дата

Підпис