

ЗРАЗОК ЗАЯВИ НА ОСКАРЖЕННЯ (АПЕЛЯЦІЮ) РЕЗУЛЬТАТІВ НАВЧАННЯ

Директору Комунального закладу
«Харківський фаховий вищий коледж
мистецтв» Харківської обласної ради

(ПІБ директора)
від здобувача освіти
групи _____
ОПП _____

(ПІБ здобувача освіти)

ЗАЯВА
на оскарження (апеляцію) результатів оцінювання

Я, _____,
(ПІБ здобувача освіти)
прошу провести апеляцію результату оцінювання з _____

(назва освітнього компонента / виду контролю)
який(а) був(ла) оголошений(а) «__» _____ 20__ року.

Причини подання апеляції: (потрібне позначити)

- ☐ вважаю, що оцінка не відповідає обсягу та якості виконаного завдання;
☐ оцінювання проведено з порушенням визначеної процедури;
☐ не було дотримано встановлених критеріїв оцінювання;
☐ інше (вказати): _____.

З правилами та процедурою апеляції ознайомлений(а).

«__» _____ 20__ р.

Підпис здобувача

Ім'я, прізвище здобувача