

Українському центру
оцінювання якості освіти

(прізвище)

(ім'я)

(по батькові)

(номер контактного телефону)

(номер екзаменаційного листа)

сесія _____

(основна / додаткова)

Апеляційна заява щодо результатів ЄФВВ/ЄВІ

У зв'язку з тим, що я не згоден(на) із результатом вступного випробування 2019 року, отриманим за виконання тесту з _____, прошу повторно визначити результат зовнішнього незалежного оцінювання з цього випробування

(назва випробування, блок)

Дата

Підпис