

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 з \_\_\_\_\_, проше повторно визначити результат з цього випробування.

(назва випробування, блок)

Дата

Підпис