

Українському центру
оцінювання якості освіти

(прізвище)

(ім'я)

(по батькові)

(номер контактного телефону)

(поштова адреса)

**Апеляційна заява
щодо результатів незалежного тестування**

Прошу повторно визначити результат незалежного тестування у зв'язку з тим, що я не згоден(на) із результатом незалежного тестування фахових знань і вмінь педагогічних працівників 2019 року.

Дата

Підпис