

Приложение 1  
к Положению об апелляционной  
комиссии

Председателю апелляционной комиссии ФГБОУ ВО  
«Астраханская государственная консерватория»

абитуриента

---

(фамилия, имя, отчество)

проживающего

---

(адрес места жительства)

АПЕЛЛЯЦИОННОЕ ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу пересмотреть оценку, полученную мной на вступительном испытании  
по

---

(наименование вступительного испытания)

в связи с тем, что

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

(дата)

---

(подпись)