

## ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ АПЕЛЛЯЦИИ ОТНОСИТЕЛЬНО РЕЗУЛЬТАТОВ ПРОВЕРКИ ЭКЗАМЕНАЦИОННОЙ РАБОТЫ ПРОВЕДЕННОЙ UENet.

1. Ф. И. О. заявителя \_\_\_\_\_

2. Код в программе НСБУ (совпадает с ИН программы САР/СІРА)  
(ИН) \_\_\_\_\_

3. Домашний адрес заявителя (включая почтовый индекс): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

4. Рабочий телефон заявителя (включая региональные коды): \_\_\_\_\_

5. Мобильный телефон заявителя (включая код оператора): \_\_\_\_\_

6. Домашний телефон заявителя (включая региональные коды): \_\_\_\_\_

7. Предпочтительный способ получения результатов апелляции:

- Получить результаты на свои персональные страницы  
 Забрать лично в офисе UENet  
 Получить письмом из UENet

8. Дисциплина (ы), по которой (ым) сдавался оспариваемый экзамен (ы):

- |  |                                 |
|--|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Финансовый учет 1 по ПсБУ | <input type="checkbox"/> Налоги |
| <input type="checkbox"/> Управленческий учет 1     | <input type="checkbox"/> Право  |

9. Дата (даты) сдачи экзамена: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
день                          месяц                          год

9. Дата получения результатов экзамена: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
день                          месяц                          год

**Я, нижеподписавшийся (-ся), настоящим заявляю о своём несогласии с оценкой результатов сдачи мною вышеуказанного экзамена (ов), и прошу провести повторную проверку моей экзаменационной работы (работ).**

Дата заполнения настоящего Заявления: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
день                          месяц                          год

Личная подпись: \_\_\_\_\_