

Директору Кременецького медичного
фахового коледжу імені Арсена
Річинського
к.м.н. Петру МАЗУРУ

здобувач(ки) курсу _____ групи _____

_____ *спеціальності*

_____ *освітньо-професійної програми*

_____ *прізвище, ім'я, по батькові*

**Зразок апеляційної заяви здобувача освіти щодо
оскарження результатів підсумкового семестрового
контролю**

Апеляційна заява

Я, _____
(прізвище, ім'я, по батькові)

здобувач(ка) фахової передвищої освіти _____ курсу, групи _____, освітньо-професійної програми _____, не погоджуюся з результатом підсумкового семестрового контролю з навчальної дисципліни _____, який(яка) був виставлений(а) мені _____ 20__ року у формі (іспиту / диференційованого заліку).

Вважаю отриману оцінку _____ необ'єктивною / такою, що не повною мірою відповідає рівню моїх навчальних досягнень, з огляду на те, що _____

_____ (коротке обґрунтування: неврахування відповідей, помилки в оцінюванні, невідповідність критеріям тощо)

На підставі викладеного та керуючись Положенням про апеляцію результатів контролю знань здобувачів освіти у Кременецькому медичному фаховому коледжі імені Арсена Річинського, прошу розглянути мою апеляційну заяву та провести перегляд результатів підсумкового семестрового контролю з вищезазначеної дисципліни.

З Положенням про апеляцію результатів контролю знань ознайомлений(а).

« _____ » _____ 20__ р.

_____ *підпис*