

**Апеляційна заява щодо результатів перевірки  
екзаменаційної роботи**

1. П. І. Б. заявника \_\_\_\_\_

2. Код в програмі САР / СІРА (ІН) \_\_\_\_\_

3. Робочий телефон заявника (з кодом): \_\_\_\_\_

4. Мобільний телефон заявника (з кодом оператора): \_\_\_\_\_

5. Спосіб отримання результатів апеляції:

Отримати результати на свої персональні сторінки

Отримати листом з Універсальної екзаменаційної мережі

6. Дисципліна (и), по якій (им) здавався оспорюваний іспит (и):

Фінансовий облік 1

Податки

Управлінський облік 1

Право

Фінансовий облік 2

Фінансовий менеджмент

Управлінський облік 2

Аудит

CertIFRS

Податки і Збори

7. Дата (дати) складання іспиту: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Я, що підписався нижче (-ся), справжнім заявляю про свою незгоду з оцінкою результатів задачі мною вищевказаного іспиту (ів), і прошу провести повторну перевірку моєї екзаменаційної роботи (робіт).

Дата заповнення Заяви: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Особистий підпис: \_\_\_\_\_