***Ф-ӘД-001/041***

**АПЕЛЛЯЦИЯ ӨТІНІШ ҮЛГІСІ**

**(Толық қолдан жазылуы тиіс)**

# Апелляциялық комиссия төрағасы

Білім алушы

(Толық аты-жөні,факультеті,

БББ шифрі және аталуы, курсы,оқу түрі, грант/ақыks)

(Пән атауы)

(Күні, аудиториясы, лектордың аты-жөні)

Өтініш

# Емтиханда берілген № ,

(Емтихан сұрағының №, мәтіні)

*(өтініш беру себебі)*

# қойылған нәтижені қайта қарап шығуыңызды сұраймын.

(күні, сағаты) (қолы)

# Апелляцияны апелляциялық комиссия төрағасының орынбасары қабылдады

(Қолы) (күні, сағаты) (Аты-жөні)

Өтініштің тіркелген нөмірі (*төраға орынбасары қояды*)