

Председателю апелляционной комиссии БИ СГУ
Меркуловой Е.К.

абитуриента **Иванова Ивана Ивановича**
(ФИО полностью)

зарегистрированного по адресу: _____
г. Балашов, ул. Заволжская, д. 1, кв. 1

Паспорт: серия **0000** № **000000** _____,

выдан **отделом УФМС России по Саратовской**
(кем, когда)

области в г. Балашове, 01.01.2017 г _____

заявление

Прошу пересмотреть выставленные мне результаты вступительного испытания по
дисциплине **русский язык** _____, так как я не согласен(а) с оценкой.

(наименование дисциплины)

Дата

_____ **Иванов** **(Иванов И.И.)**
(подпись)