Приложение №5
к Положению

Журнал регистрации апелляций о несогласии с выставленными баллами

Предмет _____ *Дата проведения экзамена*_____

Дата регистра-ции	Регистра-ционный номер	Ф.И.О.	Контактный телефон	Дата рассмотрения апелляции	Время рассмотрения апелляции	Форма рассмот-рения апелляции	Подпись