

Івано-Франківський регіональний
центр оцінювання якості освіти

(власне ім'я)

(по батькові (за наявності))

(прізвище)

(контактний номер телефону)

(адреса для надсилання офіційної
кореспонденції)

(електронна пошта)

(номер екзаменаційного листка)

Заява

Прошу надати мені можливість пройти _____

(МТНК або МКТ, вписати потрібне)

у місті _____ під час додаткових сесій 2022 року
(вписати назву населеного пункту)

у зв'язку з тим, що я не зміг (не змогла) завершити проходження тесту
через _____

(дата проведення)

(зміна)

(різке погіршення стану здоров'я/виникнення обставин, що можуть становити загрозу для життя та здоров'я/
неможливість створення належних умов для виконання завдань вступного випробування, вписати потрібне)

Повідомлений(-а), що в разі допуску до участі в
додатковій / спеціальній сесії вступного випробування результат
основної / додаткової сесії вступного випробування буде анульовано.

(дата)

(підпис)

(Власне ім'я Прізвище)