

П Р И К А З

21.04.2020

№ 8

г.Липецк

О создании апелляционной комиссии

В соответствии с Федеральным законом «Об образовании в Российской Федерации» от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ; на основании рекомендаций по проведению итоговой аттестации (ИА) обучающихся, освоивших дополнительную общеобразовательную предпрофессиональную программу в области искусства по ФГТ,

П Р И К А З Ы В А Ю:

1. Сформировать апелляционную комиссию по итоговой аттестации (ИА) в составе:

Председатель: Кошеляева И.С.
члены комиссии: Козлова С.И.
Шапранова О.Н.
Секретарь: Шевцова Н.В.

2. Утвердить форму заявления об апелляции по процедуре проведения отбора (приложение к приказу № 1).

3. Утвердить форму протокола заседания апелляционной комиссии (приложение к приказу № 2).

Директор школы



И.С. Кошеляева

С приказом ознакомлены:

Козлова С.И. _____

Шапранова О.Н. _____

Режим работы апелляционной комиссии:

Прием заявлений на апелляцию: понедельник - пятница с 09.00 ч. до 14.00 ч.

Телефон приемной комиссии: (4742) 74-89-08

Сайт: www.surikovadhsh.ru

Электронная почта: dhsh2surikov48@yandex.ru

Приложение № 1
к приказу № _____
от _____

**Форма заявления об апелляции
по процедуре проведения отбора**

Председателю апелляционной комиссии
МБУ ДО «ДХШ № 2 им. В.И. Сурикова»

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

Ф.И.О. поступающего

Заявление

Прошу рассмотреть результаты аттестуемого, освоившего дополнительную
общеобразовательную предпрофессиональную программу в области ИЗО
«Живопись» художественной направленности

(Ф.И.О. поступающего)

и допустить его к повторной переаттестации

Дата _____

Подпись _____

Приложение № 2
к приказу № _____

от _____

**Форма протокола заседания
апелляционной комиссии**

ПРОТОКОЛ № _____
заседания апелляционной комиссии
от « _____ » _____ 20 _____ г.

Апелляционная комиссия в составе:

председатель комиссии: _____

члены комиссии: _____

Рассмотрев представленные заявление родителя (законного представителя) выпускника, «Результаты ИА», комиссия приняла следующее решение: повторное проведение ИА

_____ (фамилия, имя, отчество аттестуемого)
на повторное проведение ИА
является _____ (целесообразным/ нецелесообразным)

Председатель апелляционной комиссии _____ / _____ /

Члены апелляционной комиссии:

_____ / _____ /

_____ / _____ /

_____ / _____ /

Секретарь апелляционной комиссии _____ / _____ /

С решением апелляционной комиссии _____ (ознакомлен/ не ознакомлен)

Дата _____ Подпись _____ / _____ /

(Фамилия, имя, отчество)