



Załącznik nr 3

.....
(Miejscowość , data)

.....
imię, nazwisko ucznia lub rodzica/prawnego opiekuna

.....
adres zamieszkania

.....
imię, nazwisko ucznia lub rodzica/prawnego opiekuna

.....
nazwa szkoły ucznia

Wydziałowa Komisja Konkursu Informatycznego Infotest2018

ODWOŁANIE OD WYNIKÓW KONKURSU

Zwracam się z prośbą o ponowne sprawdzenie wyniku testu, uczestnika Konkursu Informatycznego INFOTEST2018 z Etapu w związku z następującymi nieprawidłowościami:

1.
.....
.....
2.
.....
.....
3.
.....
.....

.....
(podpis ucznia)
(lub rodzica/prawnego opiekuna)