|  |
| --- |
| Reg. nr. |

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ valdkonna õppeprodekaanile/ komisjoni esimehele

**APELLATSIOON**

varasemate õpingute ja töökogemuse arvestamiseks esitatud taotluse nr ………… otsusele

**TAOTLEJA ISIKUANDMED**

|  |
| --- |
| **Eesnimi** *(trükitähtedega)* |
| **Perekonnanimi** *(trükitähtedega)* |
| **Isikukood |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|** |
| **Aadress** *linn / vald / maakond, postiindeks* *tänav, maja, korter / küla* |
| **Kontakttelefon(id)** |
| **e-posti aadress** |
| **Matriklinumber** |
| **Üliõpilasstaatus** *(mitmenda aasta üliõpilane)*  | Bakalaureuseõpe /rakenduskõrgharidusõpe | Magistriõpe | Doktoriõpe | Muu |
| **Õppekava (peaeriala)**  | **Kõrvaleriala(d)** |

**Palun minu varasemate õpingute ja töökogemuse arvestamiseks esitatud taotlus uuesti läbi vaadata.**

**Põhjendused:**

*(vajadusel lisada lehekülgi)*

**Lisatud dokumendid:**

Otsuse koopia

Täiendavad dokumendid, mis toetavad apellatsiooni põhjendusi *(nimetada).*

**Kinnitan esitatud andmete õigsust.**

Kuupäev: Taotleja allkiri: