



## APPEAL REQUEST FORM

If on receipt of the outcome of your Administrative Review you believe that ACCA has not applied its procedures properly, you may appeal to the Examinations Appeals Committee.

To do this you should submit your appeal in writing to the Head of Examinations, with the required fee. The appeal submission deadline for the June 2017 session is 16 August 2017. Your appeal will then be forwarded to the Committee for consideration.

### Appeal request fee:

£52 Dip IFR(Russian)/DipNRF

### Your details:

Name	
Registration number	
Home address	
I would like to request an administrative review of my ..... (month) 20__ examination result(s) for the DipIFR (Russian)/DipNRF	

### Your method of payment:

- Credit/debit card
  - Visa
  - Mastercard
  - Switch/Maestro
  - American Express

Name of cardholder (shown on card)	
Card number (from front of card – do not include spaces)	
Issue number (if shown)	
Amount payable	
Card start date (if shown)	
Card expiry date	
Signature of cardholder	
Today's date	

Return this form to: [ACCA 110 Queen Street, Glasgow, G1 3BX United Kingdom](#)



## ФОРМА ЗАПРОСА АПЕЛЛЯЦИИ

Если Вы не согласны с результатом административной проверки и полагаете, что ACCA не применила должным образом положенные процедуры при рассмотрении Вашей работы, Вы можете подать апелляцию в Комитет Экзаменационных Апелляций.

Для этого Вы должны подтвердить свое намерение апеллировать в письме на имя Главы Экзаменационного отдела до 16 августа 2017. Апелляция оформляется в свободной форме на английском языке. Ваша апелляция будет направлена в Комитет на рассмотрение.

### Стоимость апелляции:

52 фунта стерлингов за экзамен ДипИФР Рус/ДипНРФ

### Ваши данные:

Имя	
Регистрационный номер	
Домашний адрес	
Я прошу провести апелляцию моего результата на экзамене ДипИФР Рус/ДипНРФ ..... (месяц) 20__	

### Метод оплаты:

- кредитная/дебитовая карта
  - Visa
  - Mastercard
  - Switch/Maestro
  - American Express

Имя держателя карты (указано на карте)	
Номер карты (указан на лицевой стороне карты, без пробелов)	
Номер выпуска (если указан)	
Сумма к оплате	
Дата начала действия карты (если указана)	
Дата окончания действия карты	
Подпись владельца карты	
Дата заполнения	

Заполненную форму и заявление на апелляцию необходимо вернуть: [ACCA 110 Queen Street, Glasgow, G1 3BX United Kingdom](#)