



## 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 December 2015 session is 17 February 2016. Your appeal will then be forwarded to the Committee for consideration.

### Appeal request fee:

£52 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 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: [2 Central Quay 89 Hydepark Street Glasgow G3 8BW](#) or by fax +44 (0) 141 534 4067

**ФОРМА ЗАПРОСА АПЕЛЛЯЦИИ**

Если Вы не согласны с результатом административной проверки и полагаете, что ACCA не применило 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 17 февраля 2016. Апелляция оформляется в свободной форме на английском языке. Ваша апелляция будет направлена в Комитет на рассмотрение.

**Стоимость апелляции:**

52 фунта стерлингов за экзамен ДипНРФ

**Ваши данные:**

Имя	
Регистрационный номер	
Домашний адрес	
Я прошу провести апелляцию моего результата на экзамене 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: [2 Central Quay 89 Hydepark Street Glasgow G3 8BW](#) или по факсу +44 (0) 141 534 4067