Председателю Центральной приемной комиссии И. о. ректора Московской государственной консерватории

имени П. И. Чайковского профессору А.С. Соколову

от

*(фамилия, имя, отчество – при наличии)*

гражданство

дата рождения

паспорт серия №

выдан

*(кем и когда выдан)*

зарегистрированного (ной) по адресу:

контактный телефон

адрес электронной почты

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям и принять на обучение по основной профессиональной образовательной программе высшего образования подготовки творческо-исполнительских и научно-педагогических кадров высшей квалификации по творческо-исполнительским специальностям в ассистентуре-стажировке по очной форме обучения

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Специальность (шифр) | Образовательная программа (наименование) | Вид творческо-исполнительской специальности | Кафедра |
|  |  |  |  |

1) *□* на места в рамках контрольных цифр приема (бюджет)

2) *□* на места в пределах квоты целевого приема

3) *□* на места в рамках межгосударственных соглашений (гослиния)

4) *□* на места по договорам об оказании платных образовательных услуг.

При участии в нескольких условиях поступления приоритет оставляю за:
 /

*(в порядке приоритета)*

Информация о предыдущем уровне образования:

*(указать наименование учебного заведения)*

Диплом

*(магистра /специалиста, указать серию, номер, и дату выдачи)*

\*При проведении вступительных испытаний для лис с ОВЗ в создании специальных условий:

*□* не нуждаюсь *□* нуждаюсь

*(перечень специальных условий)*

*\*Для лиц с ОВЗ необходимо предоставить подтверждающий документ*

В период проведения вступительных экзаменов в общежитии:

*□*нуждаюсь *□* не нуждаюсь

Сведения об индивидуальных достижениях (при наличии)

*(перечислить и приложить копию достижения с указанием исходящих данных – наименования конкурса, страна, город проведения, степени, лауреатства, дата проведения)*

Выбрать один из языков сдаваемых при поступлении:

*□* английский *□* немецкий *□* французский *□* итальянский *□* русский\*

*\*только для поступающих граждан иностранных государств*

Я, ознакомлен со всеми нормативно-правовыми документами регламентирующие образовательную деятельность организации:

|  |  |
| --- | --- |
| - с копией лицензии на право ведения образовательной деятельности | *□* |
| - с копией свидетельства о государственной аккредитации | *□* |
| - правилами приема для обучения по образовательным программам высшего образования – программам подготовки творческих и педагогических работников высшей квалификации по творческо-исполнительским специальностям в ассистентуре-стажировке ФГБОУ ВО «Московская государственнаяконсерватория имени П. И. Чайковского», в том числе с правилам подачи апелляции по результатам вступительных испытаний | *□* |
| - датой завершения приема документа об образовании установленного образца | *□* |
| - с информацией об ответственности за достоверность сведений, указываемых в заявлении о приеме, и за подлинность представляемых документов. | *□* |
| **Обязуюсь** предоставить оригинал документа об образовании установленного образца **в течение первого года обучения** | *□* |
| **Подтверждаю** отсутствие диплома об окончании ассистентуры-стажировки. | *□* |

Даю свое согласие на обработку персональных данных
 *(подпись)*

« » 20\_\_\_г. /
 *(дата заполнения) (подпись) (расшифровка)*