

Председателю Центральной приемной комиссии  
Ректору Московской государственной консерватории  
имени П. И. Чайковского  
профессору СОКОЛОВУ А. С.

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество – при наличии)

гражданство \_\_\_\_\_

дата рождения \_\_\_\_\_

паспорт серии \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

выдан \_\_\_\_\_

(кем и когда выдан)

зарегистрированного (-ной) по адресу:

\_\_\_\_\_  
контактный телефон, эл. почта \_\_\_\_\_

## 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 – программе подготовки творческих и педагогических работников высшей квалификации по творческо-исполнительским специальностям в ассистентуре-стажировке по очной форме обучения

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

за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета,

по договору об оказании платных образовательных услуг.

В случае поступления по различным условиям поступления прошу рассматривать программы обучения в следующей приоритетности зачисления:

1)

2)

Окончил(а) в \_\_\_\_\_ году \_\_\_\_\_

(указать высшее учебное заведение)

Диплом\* \_\_\_\_\_

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

(\* заполняется при наличии диплома на момент подачи документа)

В создании специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями и инвалидностью:

не нуждаюсь

нуждаюсь

\_\_\_\_\_  
(наименование дисциплины)

\_\_\_\_\_  
(перечень специальных условий)

В общежитии на период обучения:

нуждаюсь

не нуждаюсь

