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

	ОТ		
	гражда дата ро паспор выдан	нство ождения т серии	чество – при наличии)
	контак	тный телефон, эл.почта	
профессиональной	стить меня к вступител	рамме высшего образо	инять на обучение по основной вания – программе подготовки чения
Направление (шифр)	Образовательная программа	Профиль подготовки	Кафедра
□ по договору об о В случае поступл обучения в следун 1) 2)	ных ассигнований федероказании платных образмения по различным услощей приоритетности за	овательных услуг. повиям поступления пр числения:	оошу рассматривать программы
Диплом*		(указать высшее уче	бное заведение)
	(магистра /специа. и наличии диплома на мо		ю, номер, и дату выдачи) na)
	циальных условий при озможностями и инвалид □ нуждаюсь	-	ельных испытаний в связи с
	(наименование д	исциплины)	
	(перечень специал	ьных условий)	

<ul><li>□ нуждаюсь писти примения при</li></ul>	
Реферат по теме будущего диссертационного исследования прилагается:   да	нет
При поступлении буду сдавать иностранный язык: □ английский □ немецкий □ французский □ итальянский □ русски * для поступающих граждан иностранных государств	й*
Ознакомлен	подпись
<ul> <li>с копией лицензии на право ведения образовательной деятельности с приложением</li> </ul>	
- с копией свидетельства о государственной аккредитации с приложением	
- правилами приема для обучения по образовательным программам высшего	
образования – программам подготовки научно-педагогических кадров в	
аспирантуре ФГБОУ ВО «Московская государственная консерватория имени	
П. И. Чайковского», в том числе с правилам подачи апелляции по результатам	
вступительных испытаний	
<ul> <li>датой завершения приема документа об образовании установленного образца</li> </ul>	
- с информацией об ответственности за достоверность сведений, указываемых	
в заявлении о приеме, и за подлинность представляемых документов.	
Обязуюсь предоставить документ об образовании установленного образца не	
позднее дня завершения приема документов установленного образца.	
Подтверждаю отсутствие диплома об окончании аспирантуры или диплома	
кандидата наук.	
В случае непоступления прошу осуществить возврат оригиналов докумен способом:  □ передать лично или доверенному лицу;  □ направить через операторов почтовой связи общего пользования.	тов следующ
дата под	пись