

№ УИН / ID \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_

дата выдачи \_\_\_\_\_ код подразделения \_\_\_\_\_

место рождения \_\_\_\_\_

зарегистрированного (ной) по адресу:

\_\_\_\_\_ индекс \_\_\_\_\_

контактный телефон \_\_\_\_\_

адрес электронной почты \_\_\_\_\_

СНИЛС \_\_\_\_\_ ИНН \_\_\_\_\_

## З А Я В Л Е Н И Е

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям и принять на обучение по основной 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
<input type="checkbox"/> 53.09.01 <input type="checkbox"/> 53.09.02 <input type="checkbox"/> 53.09.03 <input type="checkbox"/> 53.09.04 <input type="checkbox"/> 53.09.05			

- 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:  специалиста /  магистра, серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

дата выдачи диплома \_\_\_\_\_ регистрационный № \_\_\_\_\_

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

- не нуждаюсь       нуждаюсь

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

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	<input type="checkbox"/>
- с копией свидетельства о государственной аккредитации	<input type="checkbox"/>
- 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 государственная консерватория имени П. И. Чайковского», в том числе с правилами подачи апелляции по результатам вступительных испытаний	<input type="checkbox"/>
- датой завершения приема документа об образовании установленного образца	<input type="checkbox"/>
- с информацией об ответственности за достоверность сведений, указываемых в заявлении о приеме, и за подлинность представляемых документов.	<input type="checkbox"/>
<b>Обязуюсь</b> предоставить оригинал документа об образовании установленного образца <b>в течение первого года обучения</b>	<input type="checkbox"/>
<b>Подтверждаю</b> отсутствие диплома об окончании ассистентуры-стажировки.	<input type="checkbox"/>

Даю свое согласие на обработку персональных данных \_\_\_\_\_  
(подпись)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(дата заполнения)

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка)