

И.о. ректора «Академия хорового искусства имени В.С. Попова», профессору А.В. Соловьёву

Фамилия	_____	Документ, удостоверяющий личность:
Имя	_____	_____
Отчество	_____	Серия _____ № _____
Дата рождения	_____	Когда и кем выдан « _____ » _____
Место рождения	_____	_____
Гражданство	_____	Проживающего (ей) по адресу: _____
Контактный телефон	_____	_____
Электронный адрес	_____	_____

**Прошу допустить меня для участия в конкурсе для поступления в аспирантуру
«Академия хорового искусства имени В.С. Попова»**

Наименование научной специальности 5.10.3 Виды искусства

Направленность (профиль) Музыкальное искусство

Форма обучения _____

Вид места: бюджет внебюджет

В период обучения нуждаюсь в предоставлении общежития: да нет

Необходимость в специальных условиях при проведении вступительных испытаний:

Изучаемые языки: _____

В приёмную комиссию представлен документ об образовании:

Диплом копия Серия _____ № _____ выдан « _____ » _____ г.

Подтверждаю, что я ознакомлен (а): С

Правилами приёма в Академию на 2024 год _____
(подпись поступающего)

С копией лицензии на осуществление образовательной деятельности (с приложениями) _____
(подпись поступающего)

С копией свидетельства о государственной аккредитации (с приложениями) _____
(подпись поступающего)

С порядком рассмотрения апелляции по результатам вступительных испытаний _____
(подпись поступающего)

С датой завершения приёма оригинала документа установленного образца об образовании (при зачислении на бюджет) и предоставления заявления о согласии на зачисление (при зачислении на внебюджет)

26 июля 2024 года _____
(подпись поступающего)

Со способами возврата поданных документов _____
(подпись поступающего)

Образование данного уровня получаю впервые не впервые _____
(подпись поступающего)

Я предупрежден (а), что сообщение ложных сведений в заявлении и представление поддельных документов влечет ответственность, установленную действующим законодательством РФ _____
(подпись поступающего)

Даю согласие на обработки моих персональных данных _____
(подпись поступающего)

Дата заполнения « _____ » _____ г. Личная подпись поступающего _____

Документы проверил и принял _____ (_____)
подпись принявшего специалиста