

**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 ассистентуру-стажировку «Академия хорового искусства имени В.С. Попова»**

Наименование направления подготовки (специальности) 53.09.02 Искусство вокального исполнительстваНаправленность (профиль) Академическое пениеФорма обучения очнаяВид 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