И.о. ректора ФГБОУ ВО «Воронежский государственный институт искусств»

Карпову С.В.

|  |  |
| --- | --- |
| ***ФИО***  (о кого) | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |
| *дата рождения* |  |
| *гражданство / отсутствие гражданства* |  |
| ***документ, удостоверяющий личность****:*  *серия,*  *№ (номер)* | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| *когда, кем выдан:* | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| ***страховой номер индивидуального лицевого счета в системе индивидуального (персонифицированного) учета*** (СНИЛС) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| ***почтовый адрес с индексом*** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| *e-mail (обязательное поле для заполнения)* |  |
| *тел. сотовый (обязательное поле для заполнения)* |  |
| *тел. домашний/ дополнительный*  *(обязательное поле для заполнения)* | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
| **ЗАЯВЛЕНИЕ №** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
|  |  |
| |  | | --- | | Прошу допустить меня к вступительным испытаниям **в очной/дистанционной форме** (*нужное подчеркнуть*) и участию в конкурсе по программам ассистентуры-стажировки – 53.09.01 Искусство музыкально-инструментального исполнительства (по видам), 53.09.05 Искусство дирижирования (по видам) *(указать программу и вид)*:  , по очной форме обучения на места, финансируемые из федерального бюджета □, места с полным возмещением затрат □, места в пределах целевой квоты □. Приоритетность зачисления:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Подпись поступающего)  **О себе сообщаю следующее:**   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **Сведения о предыдущем уровне образования и документе об образовании:** | | | | | | *Уровень высшего образования*: | специалитет□, магистратура□,  аспирантура □, ассистентура-стажировка □. | | | | | *Документ об образовании* | диплом ВО□, удостоверение□, справка□. | | | | | *специальность / направление подготовки*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | *серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *№* | *когда и кем выдан: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | | | | | *представленный документ установленного образца* | оригинал □ | | | копия □ | | *Уровень высшего образования*:  (при наличии двух образований) | специалитет□, магистратура□,  аспирантура □, ассистентура-стажировка □. | | | | | *Документ об образовании* | диплом ВО□, удостоверение□, справка□. | | | | | *специальность / направление подготовки*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | *серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *№* | | *когда и кем выдан: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | | | | *представленный документ установленного образца* | | оригинал □ | копия □ | | | Высшее образование уровня подготовки кадров высшей квалификации по программе ассистентуры-стажировки получаю: впервые □, не впервые □.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Подпись поступающего)  Подтверждаю отсутствие диплома (свидетельства, удостоверения, справки) об окончании ассистентуры-стажировки (при поступлении на места, финансируемые из федерального бюджета)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Подпись поступающего) | | | | | | |  | | **Иностранный язык:** англ. □, немец. □, франц. □, другой □ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |   **Сведения о необходимости создания для поступающего специальных условий** при проведении вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью: нуждаюсь □, не нуждаюсь □.  **Общежитие:** нуждаюсь □, не нуждаюсь □.  **В случае неблагоприятной эпидемиологической обстановки в регионе согласен на участие во вступительных испытаниях в дистанционной форме.**  **Способ возврата поданных документов**:  лично □/ доверенное лицо □/ через операторов почтовой связи □.  **Ознакомлен (а):**  - с копией лицензии на осуществление образовательной деятельности (с приложением),  - с копией свидетельства о государственной аккредитации (с приложением),  - с Правилами приема в ассистентуру-стажировку, утвержденными Институтом,  - в том числе, с правилами подачи апелляции по результатам вступительных испытаний,  - с информацией об ответственности за достоверность сведений, указываемых в заявлении, и за подлинность документов, подаваемых для поступления;  - с датой завершения приема заявлений о согласии на зачисление.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Подпись поступающего)  Обязуюсь предоставить оригинал документа установленного образца об образовании не позднее \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Подпись поступающего)  **К заявлению прилагаю копии следующих документов:**   1. Документа (документов), подтверждающих личность и гражданство 2. Диплома специалиста или магистра (с приложением) 3. Документов, подтверждающих ограниченные возможности здоровья или инвалидность (при необходимости) 4. Реферат по избранной теме (указать тему) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 5. Личные фотографии 3 шт. размером 3х4 6. Личный листок 7. Страховой номер индивидуального лицевого счета в системе индивидуального (персонифицированного) учета (номер страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования) (при наличии) 8. Свидетельство о признании иностранного образования 9. Договор о целевом обучении (в случае поступления на целевое обучение) 10. Согласие на обработку персональных данных 11. Иные документы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Дополнительные сведения:**  **Сведения об окончании ДШИ:**   |  |  | | --- | --- | | Наименование ДШИ *(город, №)* |  | | Дата окончания |  | | Специальность |  |   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Подпись поступающего)  **Сведения об окончании образовательного учреждения СПО:**   |  |  | | --- | --- | | Наименование образовательного учреждения |  | | Дата окончания |  | | Специальность / направление подготовки |  |   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Подпись поступающего)  Согласен (на) на обработку персональных данных \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Подпись поступающего)  Подпись ответственного лица приемной комиссии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г.  *Заявление должно быть распечатано, заполнено и подписано синей ручкой абитуриентом лично.*  *Отсканированная копия заявления отсылается ответственному секретарю приемной комиссии ВГИИ и заведующему аспирантурой и ассистентурой-стажировкой по адресам:*  [*priemkom2019@mail.ru*](mailto:priemkom2019@mail.ru) *и* [*aspirantura.211@mail.ru*](mailto:aspirantura.211@mail.ru) | |