

№ \_\_\_\_\_ «\_\_\_» июня 2023 г.  
Подпись ответственного лица приемной комиссии

И.о. ректора Уральской государственной  
консерватории имени М.П. Мусоргского  
Шкарупе В.Д.

Фамилия _____	Гражданство / Без гражданства _____
Имя _____	Документ, удостоверяющий личность _____
Отчество _____	Серия _____ № _____
Дата рождения _____	Кем и когда выдан _____
СНИЛС _____	_____

Контактный телефон в Екатеринбурге: \_\_\_\_\_

Почтовый адрес: \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям и участию в конкурсе на программу подготовки кадров высшей квалификации в ассистентуре-стажировки по специальности \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (код и наименование специальности, вид).

#### Форма обучения:

очная форма обучения

**Тип обучения** (если в случае непоступления на бюджет планируете продолжить обучение платно, отметьте оба пункта сразу):

обучение за счет бюджетных ассигнований Российской Федерации

по договору об оказании платных образовательных услуг

#### О себе сообщаю следующее:

Окончил (а) в \_\_\_\_\_ году образовательное учреждение \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (наименование образовательного учреждения)

\_\_\_\_\_ (специальность)

Диплом Серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ рег. \_\_\_\_\_

Дата выдачи \_\_\_\_\_

С отличием

Уровень предыдущего образования: Специалитет / Магистратура

Иностранный язык, изучаемый ранее: \_\_\_\_\_

В общежитии на время обучения нуждаюсь: ДА / НЕТ

Являюсь лицом с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью и нуждаюсь в особых условиях проведения вступительных испытаний \_\_\_\_\_

С Лицензией на право ведения консерваторией образовательной деятельности, Свидетельством о государственной аккредитации по выбранной специальности, Правилами приема в Консерваторию в 2023 году, в том числе, с порядком подачи апелляций, ознакомлен(а)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

При поступлении на обучение на места в рамках контрольных цифр подтверждаю отсутствие диплома об окончании аспирантуры, диплома об окончании ассистентуры-стажировки, диплома кандидата наук

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Ознакомлен(а) и согласен(-сна) с возможным проведением вступительных испытаний в дистанционной форме посредством информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», ответственность за подключение к сети беру на себя

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Согласен/согласна на обработку моих персональных данных

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Ознакомлен(а) с информацией об ответственности за достоверность сведений, указываемых в заявлении о приеме, и за подлинность документов, подаваемых для поступления

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Ознакомлен(а) с информацией о сроках подачи оригинала документа установленного образца при приеме на обучение на места в рамках контрольных цифр приема

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Ознакомлен(а) с датами завершения приема заявлений о согласии на зачисление \_\_\_\_\_

(подпись)

Подтверждаю, что мной не подано (не будет подано) заявление о согласии на зачисление на обучение по программам высшего образования данного уровня на места в рамках контрольных цифр приема в другие образовательные организации

\_\_\_\_\_  
(подпись)