

№ \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

Подпись ответственного лица приемной комиссии

**Ректору Уральской государственной консерватории  
имени М.П. Мусоргского Шкарупе В.Д.**

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

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

Адрес фактического проживания: \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество родителей, контактный телефон:

Мать \_\_\_\_\_

Отец \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу допустить меня к вступительным экзаменам (прослушиваниям) в рамках приема на обучение на подготовительные курсы со сроком обучения 10 месяцев по общеразвивающей программе \_\_\_\_\_

очная форма обучения

Тип обучения  
места)

места с полным возмещением затрат

**О себе сообщаю следующее:**

Окончил (а) ДШИ по специальности (инструмент, голос) \_\_\_\_\_

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

(наименование образовательного учреждения)

Диплом (Аттестат) Серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ рег.№ \_\_\_\_\_

С отличием

В общежитии на время учебы нуждаюсь: ДА / НЕТ

**Своей подписью заверяю, что ознакомлен(а) с Лицензией на право осуществления образовательной деятельности с приложениями, Свидетельством о государственной аккредитации с приложениями, Правилами приема в Консерваторию в 2020 г., правилами подачи апелляций по результатам вступительных испытаний, проводимых Консерваторией самостоятельно**

\_\_\_\_\_  
(подпись)

**Согласен/согласна** сдавать вступительные испытания, проводимые Консерваторией самостоятельно, на русском языке

---

(подпись)

**Согласен/согласна** на обработку моих персональных данных

---

(подпись)

**Ознакомлен(а)** с информацией об ответственности за достоверность сведений и подлинность документов

---

(подпись)

**Ознакомлен(а)** с датами зачисления – зачисление **31.08.2020**

---

(подпись)