Регистрационный номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Ректору федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Воронежский государственный институт искусств»**

Карпову С.В.

|  |  |
| --- | --- |
| ***Фамилия***  ***Имя***  ***Отчество*** | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| *дата рождения:* |  |
| *гражданство:* |  |
| ***документ, удостоверяющий личность****:*  *серия:*  *№ (номер):* | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| *когда, кем выдан:* | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| ***почтовый адрес с индексом:*** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| ***e-mail*** *(обязательное поле для заполнения):* |  |
| ***телефон сотовый***  *(обязательное поле для заполнения):* |  |
| *тел. домашний:*  *(обязательное поле для заполнения):* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ЗАЯВЛЕНИЕ №** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
|  |  |

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям **в дистанционной** □ /**очной** □ **форме** и участию в конкурсе по программе **бакалавриата**□ /**специалитета**□ на направление подготовки / специальность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| по очной форме обучения, на места, финансируемые из федерального бюджета, |
| в рамках выделяемой Правительством Российской Федерации квоты. |
|  |

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям творческой и профессиональной направленности, по следующим предметам, проводимым ФГБОУ ВО ВГИИ самостоятельно.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**О себе сообщаю следующее:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Имею документ об образовании:* | аттестат □ | диплом □ |
| *Серия:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *№:* |
| *когда и кем выдан:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | оригинал □ | копия □ |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Иностранный язык: | англ. □ | немец.□ | франц. □ | другой □\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Подпись поступающего)

|  |  |
| --- | --- |
| Музыкальный инструмент |  |

Сведения о необходимости создания для поступающего специальных условий: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**В случае неблагоприятной эпидемиологической обстановки в регионе согласен на участие во вступительных испытаниях в дистанционной форме. Зарегистрирован на платформе Zoom**□**.**

**Общежитие:** нуждаюсь □, не нуждаюсь □.

Способ возврата оригиналов документов, поданных лично или через операторов почтовой связи:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Высшее образование получаю: впервые □, не впервые □.

Количество вузов, в которые подал (а) заявление □.

Количество специальностей и (или) направлений подготовки, на которые подал (а) заявление □.

С копией лицензии на осуществление образовательной деятельности (с приложением), с копией свидетельства о государственной аккредитации (с приложением), Правилами приема и условиями обучения в ФГБОУ ВО «Воронежский государственный институт искусств», правилами подачи апелляций, с информацией об ответственности за достоверность сведений, указываемых в заявлении и за подлинность документов, подаваемых для поступления, ознакомлен (а):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Подпись поступающего)

С датой завершения предоставления оригинала документа государственного образца об образовании и иных документов, поданных в приемную комиссию в электронной форме, ознакомлен (а): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Подпись поступающего)

С датами завершения приема заявлений о согласии на зачисление ознакомлен (а)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Подпись поступающего)

Согласен на обработку персональных данных \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Подпись поступающего)

**К заявлению прилагаю копии обозначенных документов в электронной форме.**

**Подпись ответственного лица приемной комиссии** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020 г.

Заявление должно быть распечатано, заполнено и подписано синей ручкой абитуриентом лично.

Отсканированная копия заявления отсылается ответственному секретарю приемной комиссии ВГИИ по адресу: priemkom2019@mail.ru

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Подпись поступающего)