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* *и* *aspirantura.211@mail.ru* |