

Допустить к вступительным испытаниям

« _____ » _____ 2018 г.

И.о. ректора консерватории
профессор

Ю.Е. Гуревич

И.о. ректора Нижегородской государственной консерватории им. М.И. Глинки (ННГК)

Ф.И.О.

Дата рождения: _____ Гражданство _____

Паспорт: серия _____ № _____ выдан _____

Зарегистрирован по адресу _____

Имею высшее образование на уровне магистра/специалиста с
присвоением квалификации _____

№ диплома _____ Дата выдачи _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям на дневную форму обучения по
программе ассистентуры-стажировки в ННГК по специальности _____
(код и наименование)

_____ по виду _____

_____ по кафедре _____.

Условия поступления:

- на бюджетные места ; на места с полным возмещением затрат ;
- имею право на прием в пределах целевой квоты ;
- имею право на прием в пределах особой квоты .

В период обучения в общежитии нуждаюсь/не нуждаюсь *(нужное подчеркнуть)*

Являюсь лицом с ограниченными возможностями или инвалидностью с необходимостью
создания специальных условий при проведении вступительных испытаний. Перечень
вступительных испытаний и необходимых специальных условий при их проведении у
заявлению прилагаю .

Сведения о месте сдачи вступительных испытаний с использованием дистанционных
технологий – отсутствуют .

В качестве вступительного экзамена по иностранному буду сдавать _____.

О себе дополнительно сообщаю:

Имею следующие индивидуальные достижения _____

_____ (кратко перечислить те, которые могут быть подтверждены прилагаемыми документами)

Адрес фактического проживания (с индексом) _____

е-mail _____ моб. телефон _____

« _____ » _____ 20 _____ г. Подпись _____

Я, _____

Ф.И.О.

- ознакомлен(а) с копией лицензии и приложениями на прав осуществления образовательной деятельности ННГК

« ____ » _____ 20 ____ г. Подпись _____

- ознакомлен(а) с правилами подачи апелляций по результатам проведения вступительных испытаний

« ____ » _____ 20 ____ г. Подпись _____

- ознакомлен(а) с датами завершения предоставления оригинала документа установленного образца (при зачислении на места в рамках контрольных цифр)

« ____ » _____ 20 ____ г. Подпись _____

- ознакомлен(а) с датой окончания заключения договоров об оказании платных образовательных услуг

« ____ » _____ 20 ____ г. Подпись _____

- подтверждаю получение высшего образования по программам ассистентуры-стажировки впервые

« ____ » _____ 20 ____ г. Подпись _____

Я, _____

Ф.И.О.

даю согласие на обработку моих персональных данных

« ____ » _____ 20 ____ г. Подпись _____

Я, _____

Ф.И.О.

информирован об ответственности за достоверность сведений, указываемых в заявлении о приеме, и за подлинность документов, подаваемых для поступления.

« ____ » _____ 20 ____ г. Подпись _____