Ректору Саратовской
государственной консерватории
имени Л.В. Собинова,
А.Г. Занорину

от Ф._____И._____О._____

_____, место рождения _____,
(год, число, месяц рождения) (страна, город)

гражданина _____
(страна)

Паспорт (документ, удостоверяющий личность): серия _____ № _____,
выдан_____
_____
(кем выдан, дата выдачи)

Адрес постоянной регистрации:_____
_____

почтовый адрес (с указанием индекса):_____
_____

СНИЛС: _____
телефон (домашний): _____
телефон (мобильный):_____
адрес электронной почты: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к участию в конкурсе среди поступающих на основные образовательные программы **подготовки кадров высшей квалификации в ассистентуре-стажировке**
по специальности_____
(код и наименование специальности)

вид _____
(наименование вида)

Основа обучения ☐ бюджетная ☐ по договору с оплатой стоимости обучения

☐ квота приема на целевое обучение

Сдаю вступительный экзамен по _____языку
(указывается иностранный язык)

О себе сообщаю следующее:

окончил(а) в _____ году _____
_____
(образовательная организация, выдавшая диплом об образовании)

документ об образовании: серия _____№_____ дата выдачи _____

☐ оригинал ☐ копия

уровень предыдущего образования (полученная квалификация):

_____

(специалист, магистр)

направление подготовки (специальность), по которому (по которой) было получено предыдущее образование:

_____

свидетельство о признании / об эквивалентности предыдущего образования (если предыдущее образование получено не в Российской Федерации):

☐ имею _____ ☐ не имею

(номер)

высшее образование данного уровня: ☐ получаю впервые

☐ имею _____

(указать учебное заведение)

трудовой стаж на момент подачи заявления в СГК: ☐ не имею

☐ имею, _____ лет

_____

(место работы, должность)

Лицо, с которым можно связаться в экстренных случаях:

_____

(Ф.И.О., степень родства, телефон, моб. телефон, эл. почта)

Результаты индивидуальных достижений_____

_____

(наличие опубликованных работ, сданные кандидатские экзамены, гранты, стипендии и т.д.)

_____

_____

_____

В создании специальных условий при проведении вступительных испытаний (в связи с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью)

☐ нуждаюсь ☐ не нуждаюсь

В предоставлении места для проживания в общежитии в период обучения

☐ нуждаюсь ☐ не нуждаюсь

Способ возврата поданных документов в случае не поступления на обучение (только в части оригиналов документов):

☐ лично или доверенному лицу

☐ путем направления документов через операторов почтовой связи общего пользования

Я подтверждаю, что ознакомлен (а)	**Подпись**
- с Уставом СГК, копиями лицензии и приложений к ней на осуществление образовательной деятельности.	
- с правилами приема в СГК на основные образовательные программы подготовки кадров высшей квалификации в ассистентуре-стажировке	
- с правилами подачи апелляции по результатам проведения вступительных испытаний.	
- с датой завершения приема документов	
- с датой предоставления оригиналов документов установленного образца об образовании	
- с датой завершения приема заявлений, согласий о зачислении на обучение по договорам об оказании платных образовательных услуг	
Я подтверждаю правильность предоставленных мною сведений, а также что: -высшее образование данного уровня получаю впервые (для лиц, поступающих на места, финансируемые за счет средств федерального бюджета)	
Я даю согласие:	
- на обработку представленных персональных данных в целях осуществления указанной в Уставе СГК деятельности в порядке, установленном Федеральным Законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных»	
- на зачисление	
Я проинформирован (а): - об ответственности за достоверность сведений, указываемых в заявлении о приеме, и за подлинность документов, подаваемых для поступления; - об отсутствии свидетельства о государственной аккредитации организации по некоторым программам ассистентуры-стажировки	

Абитуриент: _____ _____
(личная подпись) (Ф.И.О.)

«___» _____ 20___г.

Расписка в приеме документов получена
«____»_____20___г.
_____