РЕКТОРУ

ФГБОУ ВО «Саратовская государственная консерватория имени Л.В. Собинова»

ФИО _____

Дата рождения _____

Гражданство _____

Документ, удостоверяющий личность: _____ серия _____ № _____

Когда выдан: _____

Кем выдан: _____

Почтовый адрес: _____

Email: _____

Контактный номер телефона (сотовый тел.): _____

№ СНИЛС: _____

Информация о документе об образовании (отметить):

Диплом ВО □ Диплом специалиста □

Диплом ВО с отличием □ Диплом бакалавра □

№, серия документа: _____

Кем выдан: _____

Когда выдан: _____

Представлен: оригинал □ без твердой обложки □ копия □

ЗАЯВЛЕНИЕ № _____

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям и участию в конкурсе по очной форме обучения по программе **магистратура.**

Специальность/направление подготовки	**Условия поступления**	**V** (отметить)	**Приоритет** (порядковый номер)
	на места в пределах квоты на целевое обучение		
	на основные места в рамках КЦП (бюджет)		
	на места по договорам об оказании платных образовательных услуг (платное обучение)		
	на места в пределах квоты на целевое обучение		
	на основные места в рамках КЦП (бюджет)		
	на места по договорам об оказании платных образовательных услуг (платное обучение)		

Вступительные испытания, проводимые СГК, принимаются на русском языке

***Сведения о наличии индивидуальных достижений:** _____

***Иностранный язык:** англ. □ немец. □ франц. □ итал. □ не изучал(а) □

***В общежитии на время учебы:** нуждаюсь □ не нуждаюсь □

***Возврат оригинала документов в случае не поступления:** получение лично □

***Сведения о родителях:**

Мать: _____ тел.:_____

Отец: _____ тел.:_____

***Сведения о необходимости создания для поступающего специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с его ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью:**

Нуждаюсь □ Не нуждаюсь □

Ознакомлен (а) с:

* лицензией (с приложениями) на осуществление образовательной деятельности; свидетельством (с приложением) о государственной аккредитации; информацией о предоставлении поступающим особых прав и преимуществах при приеме на обучение _____(подпись поступающего);

* правилами приема и правилами подачи апелляции по результатам вступительных испытаний в Консерватории _____ (подпись поступающего);

* информацией об ответственности за достоверность сведений и предоставление подлинных документов _____(подпись поступающего);

*датами завершения предоставления поступающими оригинала документа об образовании установленного образца, заключенного договора на оказание платных образовательных услуг, согласия на зачисление на каждом этапе и на каждой стадии зачисления на места в рамках контрольных цифр и на места по договорам об оказании платных образовательных услуг _____(подпись поступающего);

* подтверждаю получение образования данного уровня: впервые □, не впервые □ _____(подпись поступающего);

* согласен (на) на обработку моих персональных данных _____ (подпись поступающего);

Подпись поступающего, дата _____ _____ _____ 2024 г.

Документы доставлены: лично □ по почте □ доверенным лицом □

Подпись ответственного лица приемной комиссии, дата _____ _____ _____ 2024 г.