

РЕКТОРУ

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

ФИО

дата рождения

гражданство

документ, удостоверяющий личность: серия №

когда, кем

выдан:

почтовый адрес / e-mail

тел. сотовый

тел. дом.

документ об образовании:

аттестат

аттестат с отличием

№, серия

диплом

диплом с отличием

когда и кем выдан

представленный документ установленного образца

оригинал

копия

ЗАЯВЛЕНИЕ № споОСИ-10.16

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям и участию в конкурсе по программе среднего профессионального образования:

по очной форме обучения

места в рамках КЦП

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

* Иностранный язык:

англ.

немец

франц.

не изучал

* В общежитии на время учебы:

нуждаюсь

не нуждаюсь .

* Возврат оригинала документов в случае не поступления:

получение лично **V**;

доверенному лицу

через операторов почтовой связи .

* Сведения о родителях:

Мать

тел.

Отец

тел.

* средне профессиональное образование получаю:

впервые

не впервые

* ознакомлен/а: с копиями лицензии на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации и приложениями к ним

_____ (подпись поступающего);

* с правилами приема и правилами подачи апелляции по результатам вступительных испытаний в СГК ознакомлен/а _____ (подпись поступающего);

* согласен (на) на обработку своих персональных данных

_____ (подпись поступающего);

* с датой предоставления оригинала документа об образовании ознакомлен

(_____ – включительно)

_____ (подпись поступающего);

Подпись поступающего _____

Подпись ответственного лица приемной комиссии _____