

**РЕКТОРУ**

Саратовской государственной консерватории 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):**Аттестат  Диплом СПО  Диплом ВО Аттестат с отличием  Диплом СПО с отличием  Диплом ВО с отличием 

№, серия документа: \_\_\_\_\_

Кем выдан: \_\_\_\_\_

Когда выдан: \_\_\_\_\_

Представлен: оригинал  без твердой обложки  копия 

Окончил(а) детское музыкальное учреждение (ДШИ, ДМШ): \_\_\_\_\_

Специальность / инструмент: \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ № \_\_\_\_\_**

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям и участию в конкурсе по очной форме обучения по специальности/направлению подготовки:

Специальность/направление подготовки	Условия поступления	Приоритет (порядковый номер)
	на места по договорам об оказании платных образовательных услуг (платное обучение)	
	на места по договорам об оказании платных образовательных услуг (платное обучение)	

Прошу зачесть в качестве результатов вступительных испытаний следующее:

Общеобразовательные вступительные испытания			
сдаю вступительные испытания в СГК (да/нет)	имею результаты ЕГЭ, тестирования (ЦТ)		
	баллы	год сдачи	
Русский язык			
Литература			

При прохождении вступительных испытаний в консерватории и наличии ЕГЭ (ЦТ) учитывается больший результат

Вступительные испытания, проводимые СГК, принимаются на русском языке

\*Сведения о наличии индивидуальных достижений: \_\_\_\_\_

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

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

**\*Сведения о документах, подтверждающих наличие особых прав или льгот:**  
Есть             документы прилагаются;    Нет

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

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

**\*Сведения о родителях:**

Мать: \_\_\_\_\_ тел.: \_\_\_\_\_

Отец: \_\_\_\_\_ тел.: \_\_\_\_\_

**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);

\* подтверждаю подачу заявления не более чем в пять организаций высшего образования, включая Консерваторию, в которой подается данное заявление и не более чем на 5 направлений подготовки (специальности) \_\_\_\_\_ (подпись поступающего);

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

\* передачу информации по заявлениям на ЕПГУ \_\_\_\_\_ (подпись поступающего).

**Подпись поступающего, дата** \_\_\_\_\_ 2023 г.

**Документы доставлены:**                    лично                     по почте                     доверенным лицом

**Подпись ответственного лица приемной комиссии, дата** \_\_\_\_\_ 2023 г.