

Ректору
ФГБОУ ВО «Казанская государственная консерватория
имени Н.Г. Жиганова»
В.Р.Дулат-Алееву

от _____
фамилия, имя, отчество

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям для обучения в аспирантуре по научной специальности 5.10.3 Виды искусства (музыкальное искусство) на _____ форму обучения.

очную бюджетную/договорную в пределах целевой квоты

Дата рождения _____

Гражданство _____

Реквизиты документа, удостоверяющего личность, когда и кем
выдан _____

Сведения о предыдущем уровне образования и документе об образовании,
его подтверждающем _____

Иностранный язык в качестве вступительного испытания _____

Сведения о наличии или отсутствии индивидуальных достижений

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

Сведения о необходимости создания для поступающего специальных
условий при проведении вступительных испытаний в связи с
инвалидностью _____

да/нет

Нуждаемость в предоставлении общежития _____

да/нет

С правилами подачи апелляции при приеме по результатам проведения
вступительных испытаний (в том числе через информационные системы
общего пользования) ознакомлен(а) _____

подпись

С копиями лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельства о государственной аккредитации Казанской государственной консерватории имени Н.Г. Жиганова (в том числе через информационные системы общего пользования) ознакомлен(а) _____

подпись

Представить согласие на зачисление не позднее _____
обязуюсь _____

подпись

С правилами приема, в том числе с правилами подачи апелляции по результатам вступительных испытаний ознакомлен(а) _____

подпись

Высшее образование данного уровня получаю впервые, диплома об окончании аспирантуры, диплома кандидата наук не имею _____

подпись

На обработку своих персональных данных согласен(на) _____

подпись

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

подпись

Способ возврата поданных документов в случае не зачисления на обучение (в случае представления оригиналов документов) _____

лично/через доверенное лицо

Почтовый адрес (с индексом) _____

Электронный адрес _____

Телефон _____

СНИЛС* _____

ИНН* _____

В случае зачисления прошу рассмотреть возможность назначения мне в качестве научного руководителя _____

« ____ » _____ 20 ____ г.

Подпись _____

* предоставляется при личной подаче документов для идентификации абитуриента в системе ФИС ГИА в случае отсутствия возможности подачи заявления через ЕПГУ