

**Ректору ФГБОУ ВО Российская академия музыки имени Гнесиных**

Фамилия \_\_\_\_\_  
Имя \_\_\_\_\_  
Отчество \_\_\_\_\_  
Дата рождения \_\_\_\_\_  
Место рождения \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность  
Серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
Когда и кем выдан « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_

Гражданство \_\_\_\_\_  
Контактный телефон \_\_\_\_\_

Проживающего (ей) по адресу: \_\_\_\_\_

**Прошу допустить меня до участия в конкурсе для поступления  
в ФГБОУ ВО Российская академия музыки имени Гнесиных**

Направление подготовки \_\_\_\_\_  
Профиль /Инструмент \_\_\_\_\_  
Форма обучения \_\_\_\_\_  
Вид места: бюджет  внебюджет   
Нуждаюсь в предоставлении общежития: да  нет

**Необходимость в специальных условиях при проведении вступительных испытаний:**

**В приемную комиссию представлен документ об образовании:**

Диплом  копия  Серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

**Подтверждаю, что я ознакомлен (а):**

С Правилами приёма в Академию на 2017 год

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

С копией лицензии на осуществление образовательной деятельности (с приложениями)

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

С копией свидетельства о государственной аккредитации (с приложениями)

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

С порядком рассмотрения апелляции по результатам вступительных испытаний, проводимых Академией самостоятельно

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

Со способами возврата поданных документов

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

Образование данного уровня получаю впервые  не впервые

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

Я предупрежден(а), что сообщение ложных сведений в заявлении и представление поддельных документов влечет ответственность, установленную действующим законодательством РФ

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

Не возражаю против обработки моих персональных данных

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

С датой завершения предоставления заявления о согласии на зачисление (при зачислении на бюджет и внебюджет) и оригинала документа установленного образца об образовании (при зачислении на бюджет) **06 августа 2017 года** ознакомлен(а)

Дата заполнения «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ г. Личная подпись поступающего \_\_\_\_\_

Документы проверил и принял \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
подпись принявшего специалиста