

**Ректору РАМ имени Гнесиных
Рыжинскому А.С.**

от

Фамилия _____	Гражданство _____
Имя _____	Документ, удостоверяющий личность _____
Отчество _____	_____
Дата рождения _____	серия _____ № _____
Место рождения _____	Когда и кем выдан: _____
_____	_____
_____	_____

Проживающего(ей) по адресу:

Телефон : дом. - _____ сотовый - _____ рабочий - _____

Адрес электронной почты: _____

Номер индивидуального лицевого счета в системе индивидуального (персонифицированного) учета: _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу допустить меня к участию в конкурсе на выбранные специальности в РАМ имени Гнесиных:

№ п.п.	Специальность	Форма обучения*	Основание поступления*	Категория приема	Вид образования	Согласие на зачисление

* Для каждого направления подготовки (специальности) указать форму обучения:

Заочная, Очная, Очно-заочная

** Для каждого направления подготовки (специальности) указать основание поступления:

Бюджетная основа(Б), Полное возмещение затрат(ПО), Целевой прием(ЦП)

При приеме на обучение на места в пределах целевой квоты:

предложение размещено на единой цифровой платформе «Работа в России»

☐

номер предложения _____

О себе сообщаю следующее:

Предыдущее образование:

Окончил(а) в

году

образовательное учреждение: _____

Диплом _____ серия, № _____ выданный _____

Иностранный язык: _____

При поступлении имею следующие льготы: _____

Документ, предоставляющий право на льготы: _____

Нуждаюсь в создании специальных условий при проведении внутренних вступительных

☐

Нуждаюсь в предоставлении общежития:

☐

О себе дополнительно

сообщаю: _____

Способ возврата поданных оригиналов документов в случае непоступления на обучение:

Сведения о наличии индивидуальных достижений:

" _____ " _____ 2025 г.	(Подпись поступающего)
Образование данного уровня получаю впервые ☐ не впервые ☐	(Подпись поступающего)
С уставом РАМ имени Гнесиных ознакомлен(а):	(Подпись поступающего)
Со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности ознакомлен(а):	(Подпись поступающего)
Со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере государственной аккредитации образовательной деятельности по реализуемым образовательным программам ознакомлен(а):	(Подпись поступающего)
С образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а):	(Подпись поступающего)
С Правилами приема в РАМ имени Гнесиных ознакомлен(а):	(Подпись поступающего)
С правилами подачи апелляций ознакомлен(а):	(Подпись поступающего)
С датой предоставления оригинала диплома специалиста или магистра и приложения к нему ознакомлен(а):	(Подпись поступающего)
С информацией о необходимости указания в заявлении о приеме достоверных сведений и представления подлинных документов ознакомлен(а):	(Подпись поступающего)
Подтверждаю отсутствие: диплома об окончании ассистентуры-стажировки ☐	(Подпись поступающего)
На обработку своих персональных данных согласен (согласна)	(Подпись поступающего)
Подпись ответственного лица приемной комиссии	(Подпись ответственного)
" _____ " _____ 2025 г.	