

Ректору ФГБОУ ВО «Астраханская государственная консерватория»
профессору А.В. Мостыканову

Допустить
к вступительным
испытаниям
Ректор АГК,
профессор

Фамилия ПЕТРОВА
(полностью - в именительном падеже)
Имя АННА
Отчество СЕРГЕЕВНА
Дата рождения 18.02.1999г.
(заполнить в формате ДД.ММ.ГГГГ)
Гражданство РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ
(например: Россия, Российская Федерация)
Документ, удостоверяющий личность ПАСПОРТ
Серия 1203 № 324826 код подразделения 600-600
Когда и кем выдан 15.12.1995г. ОУФМС РОССИИ ПО АСТРАХАНСКОЙ ОБЛ. В КИРОВСКОМ РАЙОНЕ
Проживающий(ая) по адресу: Республика, край, область
индекс 414000 город АСТРАХАНЬ улица СОВЕТСКАЯ дом 10 корп. 1 кв. 18
(место постоянной прописки по паспорту)
Контактный телефон 8917584921 e-mail anna1632@mail.ru
Контакты родителя, родственника или представителя для связи ОТЕЦ ПЕТРОВ СЕРГЕЙ ВАСИЛЬЕВИЧ Т. 89170440507

А.В. Мостыканов
«___» _____ 2020 г.

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям и участию в конкурсе по направлению подготовки/специальности 53.03.02 МУЗЫКАЛЬНО-ИНСТРУМЕН-

ТАЛЬНОЕ ИСКУССТВО. ОРКЕСТРОВЫЕ СТРУННЫЕ ИНСТРУМЕНТЫ
(код, полное наименование направления подготовки/специальности, полное наименование профиля/специализации, выбрать наименование необходимо по ссылке: https://astracons.ru/wp-content/uploads/2020/06/33_06_selection-committee_2020.pdf)

Инструмент СКРИПКА
(для поступающих на «Искусство концертного исполнительства», «Музыкально-инструментальное искусство», «Музыкальная педагогика»)

Форма обучения: очная , заочная

на места в рамках КЦП (бюджетные места) ,

на места по договорам об оказании платных образовательных услуг (платные места) ,

на места в пределах целевой квоты , на места в пределах особой квоты .

О себе сообщаю следующие сведения:

1. Окончил(а) в 2019 году ГБПОУ АО «АСТРАХАНСКИЙ МУЗЫКАЛЬНЫЙ КОМЕДЖ ИМ. М.П. МУСОРСКОГО»
(наименование образовательного учреждения)

Аттестат/ диплом: серия 112005 № 0004060 от 28.06.2019г.
(нужное подчеркнуть)

с отличием/без отличия
(нужное подчеркнуть)

2. Получил(а) в 2012 году дополнительное творческое образование (дмш, дши, художественные, хореографические, театральные школы)

МОУ ДОЛ ДЕТСКАЯ МУЗЫКАЛЬНАЯ ШКОЛА №1 г. АСТРАХАНЬ
(краткое наименование образовательного учреждения и место)

направление образовательной программы _____
инструмент СКРИПКА

3. Прошу засчитать в качестве результатов вступительных испытаний по общеобразовательным предметам результаты ЕГЭ (поступающими на обучение по программам магистратуры не заполняется):

Наименование предмета	Кол-во баллов	Год сдачи ЕГЭ
Русский язык		
Литература		

4. Прошу разрешить участие в конкурсе по русскому языку и литературе, проводимых АГК самостоятельно (поступающими на обучение по программам магистратуры не заполняется)

4.1. Имею следующие основания для участия в конкурсе по русскому языку и литературе, проводимых АГК самостоятельно ИМЕЮ СРЕДНЕЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ
(указать законное основание, например: имею среднее профессиональное

ОБРАЗОВАНИЕ
образование, имею высшее образование. Другие правовые основания смотрите в п. п. 19-23 Правил приема. Поступающими на обучение по программам магистратуры не заполняется)

5. При поступлении имею следующие особые права: ОТСУТСТВУЮТ

(получить информацию об особых правах можно по ссылке: https://astracons.ru/wp-content/uploads/2019/10/13_selection-committee_2020.pdf. При отсутствии особых прав вписать слово «Отсутствуют». Поступающими на обучение по программам магистратуры не заполняется)

5.1. Документ, подтверждающий наличие особых прав: _____
(сведения о документах, подтверждающих наличие

особых прав, должны быть подтверждены копиями этих документов, которые необходимо приложить к заявлению. При отсутствии особых прав данный пункт не заполнять)

6. Имею следующие индивидуальные достижения (при наличии с указанием сведений о них): ДИПЛОМ ЛАУРЕАТА II СТЕПЕНИ МЕЖДУНАРОДНОГО

(получить информацию о порядке учета индивидуальных достижений можно по ссылке: КОНКУРСА „МУЗЫКАЛЬНАЯ ПУБЕРТИЯ“ 2019г
https://astracons.ru/wp-content/uploads/2020/06/15_06_selection-committee_2020-2.pdf. При отсутствии индивидуальных достижений вписать слово «Отсутствуют»)

7. Нуждаюсь в создании специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья (с указанием перечня вступительных испытаний и специальных условий) _____
(если для сдачи вступительных испытаний по состоянию здоровья (наличие

соответствующих заболеваний и(или) медицинских показаний) необходимо создание специальных условий – в свободной форме опишите данные условия с указанием вступительных испытаний, при проведении которых такие условия потребуются. В иных случаях не заполнять)

8. Намерен(а) сдавать вступительные испытания с использованием дистанционных технологий ,

8.1. Место сдачи г. АСТРАХАНЬ, ул. СОВЕТСКАЯ 10, к 1 кв 18
(адрес, наименование помещения или организации, откуда Вы будете

сдавать вступительные испытания с использованием дистанционных технологий)

9. Сообщаю сведения для поступления на обучение в соответствии с особенностями, установленными Правилами для приема на обучение лиц, указанных в статье 6 ФЗ от 05.05.2014 N 84-ФЗ (ред. от 26.07.2019) _____
(Если поступающий не относится к категории лиц, указанных в статье 6 ФЗ

от 05.05.2014 N 84-ФЗ «Об особенностях правового регулирования отношений в сфере образования в связи с принятием в Российскую Федерацию Республики Крым и образованием в составе Российской Федерации новых субъектов - Республики Крым и города федерального значения Севастополя и о внесении изменений в Федеральный закон "Об образовании в Российской Федерации" – поле не заполняется)

10. Иностранный язык, изучавшийся ранее АНГЛИЙСКИЙ

11. В предоставлении места в общежитии в период обучения нуждаюсь , не нуждаюсь

12. Заверяю личной подписью следующие факты:

Подписывают все категории поступающих:

При поступлении на обучение по программам бакалавриата, программам специалитета на места в рамках контрольных цифр отсутствие у меня диплома бакалавра, диплома специалиста, диплома магистра, подтверждаю:

Генерал
подпись поступающего

При поступлении на обучение по программам магистратуры на места в рамках контрольных цифр **отсутствие у меня диплома специалиста, диплома магистра** (за исключением поступающих, имеющих высшее профессиональное образование, подтверждаемое присвоением им квалификации «дипломированный специалист») подтверждаю:

С копией лицензии на право осуществления образовательной деятельности (с приложением) ознакомлен(а):

С копией свидетельства о государственной аккредитации (с приложением) ознакомлен(а):

С информацией о предоставляемых поступающим особым правах при приеме на обучение по программам бакалавриата и программам специалитета ознакомлен(а):

С датами завершения приема заявлений о согласии на зачисление ознакомлен(а):

С правилами приема, утвержденными Консерваторией самостоятельно, в том числе с правилами подачи апелляции по результатам вступительных испытаний, проводимых Консерваторией самостоятельно, ознакомлен(а):

На обработку моих персональных данных согласен(на):

С информацией о необходимости указания в заявлении о приеме достоверных сведений и предоставления подлинных документов ознакомлен(а):

подпись поступающего

Петр

подпись поступающего

Петр

подпись поступающего

Петр

подпись поступающего

Петр

подпись поступающего

Петр

подпись поступающего

Петр

подпись поступающего

Петр

подпись поступающего

Подписывают только поступающие на обучение по программам бакалавриата и программам специалитета:

При поступлении на обучение по программам бакалавриата и программам специалитета:

одновременную подачу заявлений о приеме не более чем в пять вузов, включая АГК подтверждаю:

при подаче нескольких заявлений о приеме в АГК – одновременную подачу заявления о приеме в Консерваторию не более, чем по 3 специальностям и (или) направлениям подготовки подтверждаю:

Петр

подпись поступающего

Петр

подпись поступающего

Подписывают только поступающие, имеющие особые права:

При поступлении на обучение по программам бакалавриата и программам специалитета на места в рамках контрольных цифр на основании особого права:

подачу заявления о приеме на основании права на прием в пределах особой квоты только в АГК подтверждаю:

при подаче нескольких заявлений о приеме на обучение в консерваторию подачу заявления о приеме на основании соответствующего особого права только на данную образовательную программу подтверждаю:

подпись поступающего

подпись поступающего

Дата заполнения заявления поступающим:

«26» июня 2020 г.

ПЕТРОВА А.С.
Фамилия (полностью), И.О.

Петр

подпись поступающего

Подпись ответственного лица приемной комиссии АГК

« » 2020 г.