**УИН ССПВО\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Ректору ФГБОУ ВО **«Центральная музыкальная школа**

 **–Академия исполнительского искусства»**

**Пясецкому В.В.**

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | Гражданство: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| Имя **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  | Документ, удостоверяющий личность:  |
| Отчество **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| Дата рождения **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | Серия, номер **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| Место рождения **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**СНИЛС **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | когда и кем выдан: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**код подразделения **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

Проживающего(ей) по адресу (полностью с индексом)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** e-mail: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям и участию в конкурсе по направлению подготовки **53.05.01 Искусство концертного исполнительства по очной форме обучения**

на места:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Конкурсная группа на:** | Да/нет | Приоритет зачисления |
| места за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета (Москва) |  |  |
| места за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета (Балтийский) |  |  |
| места за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета (Сибирский) |  |  |
| места за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета (Приморский) |  |  |
| места в рамках отдельной квоты (Москва) |  |  |
| места в рамках отдельной квоты (Балтийский) |  |  |
| места в рамках отдельной квоты (Сибирский) |  |  |
| места в рамках отдельной квоты (Приморский) |  |  |
| места в рамках особой квоты (Москва) |  |  |
| места в рамках особой квоты (Балтийский) |  |  |
| места в рамках особой квоты (Сибирский) |  |  |
| места в рамках особой квоты (Приморский) |  |  |

**на Факультет:**

|  |  |
| --- | --- |
| Фортепиано |  |
| Оркестровых струнных инструментов |  |
| Оркестровых духовых и ударных инструментов |  |

**Инструмент** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

При проведении внутренних вступительных испытаний прошу предоставить следующие специальные условия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

На основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 **О** **себе сообщаю следующее:** Окончил(а) в **\_\_\_\_\_\_\_\_\_** году **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 (наименование учебного заведения, год поступления)

Аттестат**/**Диплом СПО Серия **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** № **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**.

Выдан: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

регистрационный номер **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Имею следующие индивидуальные достижения:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Индивидуальное достижение**  | **Подтверждающий документ**  | **Балл**\*  |
|   | Медаль (аттестат, диплом «с отличием»)  |   |   |
|   | Лауреат конкурса «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»  |   |   |
|  | Значок ГТО |  |  |
|  | Иное: |  |  |

# - поле Балл заполняется приемной комиссией

О себе дополнительно сообщаю

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
|  |   |

 **Высшее образование получаю впервые**

 (подпись)

 **Общежитие:**

|  |
| --- |
|   |
|  |

нуждаюсь

не нуждаюсь

**Иностранный язык:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Английский язык  |   |  Другой:  |

Не изучал

С информацией о предоставлении особых прав и преимуществ при поступлении ознакомлен(а) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись)

Подтверждаю подачу заявления в не более чем пять вузов \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 (подпись)

Я предупрежден(а), что обязан(а) подать заявление с согласием на зачисление до **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

С правилами приема в ЦМШ-АИИ на 2025 год, с лицензией на право ведения образовательной деятельности и правилами подачи апелляции ознакомлен(а). \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.(подпись)

**При отказе от поступления прошу вернуть документы**:

|  |
| --- |
| **ꓦ** |
|   |

лично/

 представителю почтовым оператором\*\*:

 (указать почтового оператора)

\*- Документы выдаются представителю при наличии юридически оформленной доверенности \*\*- Отправка документов почтовым оператором осуществляется за счет принимающей стороны.

Согласен(а) на обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным Законом от 27.07.2006г. № 152-ФЗ. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2025 г.

 подпись дата заполнения заявления

**Личная подпись абитуриента** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Ответственный секретарь приемной комиссии** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_