

**Ректору ФГБОУ ВО "Восточно-Сибирский
государственный институт культуры"
Перовой Е. Ю.**

от

Фамилия <u>Мулева</u>	Гражданство <u>РФ</u>
Имя <u>Екатерина</u>	Документ, удостоверяющий личность
Отчество <u>Викторовна</u>	<u>паспорт</u>
Дата рождения <u>15.01.1999</u>	серия <u>1234</u> № <u>123456</u>
Место рождения <u>г. Улан-Удэ</u>	Когда и кем выдан: <u>МВД РБ г. Улан-Удэ</u>

Проживающего(ей) по адресу: г. Улан-Удэ, ул. Бажова, 12/5-2

Телефон : дом. - 123-456 сотовый - 8-9021-123456 рабочий - 123-456

Адрес электронной почты: muleva@gggmail.ru

Отношусь к числу лиц, указанных в в части 3.1 статьи 5 или статье 6 Федерального закона N 84-ФЗ

З А Я В Л Е Н И Е №

Прошу допустить меня к участию в конкурсе на выбранные направления подготовки (специальности) ФГБОУ ВО ВСГИК:

Приоритет	Направление подготовки / профиль	Форма обучения*	Основание поступления**	Категория приема	Вид образования	Согласие на зачисление
1	52.03.01 Хореографическое искусство/Педагогика народно-сценического танца	очная	бюджет	На общих основаниях	Среднее профессиональное	

* Для каждого направления подготовки (специальности) указать форму обучения: Заочная, Очная, Очно-заочная, Ускоренное обучение (по заочной форме)

** Для каждого направления подготовки (специальности) указать основание поступления: Бюджетная основа(бюджет), Полное возмещение затрат(платное), Целевой прием(целевой)

Организация, в которую подано согласие на зачисление: _____

Прошу допустить меня к сдаче вступительных испытаний по нижеуказанным основаниям на соответствующем языке и с предоставлением соответствующих специальных условий***:

№ п.п.	Наименование предмета	Форма сдачи (очн/дист)	Специальные условия***
1.	Русский язык	Дистанц.	да <input type="checkbox"/> , нет <input checked="" type="checkbox"/>
2.	Литература	Дистанц.	да <input type="checkbox"/> , нет <input checked="" type="checkbox"/>
3.	Профессиональное испытание	Очно	да <input type="checkbox"/> , нет <input checked="" type="checkbox"/>
4.	Творческое испытание	Очно	да <input type="checkbox"/> , нет <input checked="" type="checkbox"/>

*** Специальные условия в связи с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью.

Прошу засчитать в качестве результатов вступительных испытаний следующее:

№ п.п.	Наименование предмета	ЕГЭ (баллы)	Наименование и номер документа
1.			

2.			
3.			
4.			

О себе сообщаю следующее:

Предыдущее образование: Среднее профессиональное Окончил(а) в 2017 году
образовательное учреждение: Бурятский республиканский хореографический колледж им. Л.П. Сахьяновой и П.Т. Абашеева

Аттестат/диплом серия, № 123 456789 выданный 21.06.17

Медаль (аттестат, диплом "с отличием")

Победитель Всероссийских олимпиад (член сборной)

Реквизиты диплома олимпиады:

Иностранный язык: английский

При поступлении имею следующие льготы: _____

Документ, предоставляющий право на льготы: _____

Нуждаюсь в предоставлении общежития:

Сведения о родителях(Фамилия, имя, отчество, почтовый адрес, место работы и должность)

Отец: _____

Мать: _____

О себе дополнительно сообщаю (информация об окончании ДШИ (с указанием специальности (в т.ч. инструмента):

Сведения о наличии индивидуальных достижений:

" _____ " _____ 2021 г.

(Подпись
поступающего)

Высшее профессиональное образование получаю

Впервые не впервые

(Подпись
поступающего)

Ознакомлен(а): с копией лицензии на осуществление образовательной деятельности (с приложением), с копией свидетельства о государственной аккредитации (с приложением) или с информацией об отсутствии указанного свидетельства, с Правилами приема и условиями обучения в данном образовательном учреждении, с правилами подачи апелляций, с датой предоставления подлинника документа об образовании, с датой предоставления согласия на зачисление, с информацией о предоставляемых поступающим особым правах и преимуществах при приеме на обучение по программам бакалавриата и программам специалитета;

Подтверждаю: достоверность сведений в заявлении о себе, подачу заявления в не более чем 5 организаций высшего образования, включая организацию, в которую подается данное заявление, подачу заявления в не более чем по 3 специальностям и (или) направлениям подготовки в данной организации

(Подпись
поступающего)

Подтверждаю отсутствие: диплома бакалавра

диплома специалиста диплома магистра

(Подпись
поступающего)

На обработку своих персональных данных согласен (согласна)

(Подпись
поступающего)

Подпись ответственного лица приемной комиссии

« _____ » _____ 20 _____ г.

(Подпись
ответственного)