

Регистрационный номер

**РК\_2024\_**

Заявление подано: лично \_\_\_\_\_

в электронной форме \_\_\_\_\_

через операторов почтовой связи \_\_\_\_\_

Наличие оригинала документа  
об образовании:

да  нет

Допустить к вступительным испытаниям

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2024 г.

Ректор ПГК им. А.К. Глазунова \_\_\_\_\_ А.А. Кубышкин

**Ректору ФГБОУ ВО «Петрозаводская государственная консерватория имени А.К. Глазунова» А.А. Кубышкину**

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

СНИЛС (при наличии) \_\_\_\_\_

Гражданство: \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_

Серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Когда и кем выдан: \_\_\_\_\_

Зарегистрирован(а) по адресу: государство \_\_\_\_\_ индекс \_\_\_\_\_

Регион (область, край, республика, АО) \_\_\_\_\_

район \_\_\_\_\_ населенный пункт (город , поселок , деревня ) \_\_\_\_\_

улица \_\_\_\_\_ дом \_\_\_\_\_ корпус \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_

Телефон(ы) \_\_\_\_\_ адрес электронной почты \_\_\_\_\_

Адрес фактического проживания (с индексом) \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям и участию в конкурсе по программам высшего образования – программам подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре по научной специальности 5.10.3 Виды искусства (Музыкальное искусство) по кафедре \_\_\_\_\_

Условия поступления на обучение и основания приема:

- на бюджетные места по общему конкурсу ;

- на бюджетные места в пределах целевой квоты ;

- на места по договорам об оказании платных образовательных услуг .

Форма обучения: очная.

Нуждаюсь в общежитии:

на время вступительных \_\_\_\_\_, на время обучения .

### Сведения об образовании и документе установленного образца:

Окончил(а) в \_\_\_\_\_ году образовательное учреждение высшего образования.

Наименование образовательного учреждения \_\_\_\_\_

Диплом  Серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_

Диплом «с отличием» .

Иностранный язык, изучаемый ранее: \_\_\_\_\_

Являюсь лицом с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью с необходимостью создания специальных условий при проведении вступительных испытаний .

Перечень специальных условий во время вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья, инвалидностью: \_\_\_\_\_

Документ(ы), подтверждающий(е) ограниченные возможности здоровья, инвалидность: \_\_\_\_\_

В качестве вступительного экзамена по иностранному языку буду сдавать \_\_\_\_\_

Сведения о месте прохождения вступительных испытаний с использованием дистанционных технологий (в случае проведения таких испытаний): \_\_\_\_\_

Имею/не имею (нужное подчеркнуть) следующие индивидуальные достижения:

Сведения о наличии опубликованных работ, отчетов по научно-исследовательской работе:

**О себе дополнительно сообщаю:**

Семейное положение \_\_\_\_\_ дети \_\_\_\_\_  
Фамилия, имя отчество родителей, адрес, контактный телефон: \_\_\_\_\_

Отец \_\_\_\_\_

Мать \_\_\_\_\_

Высшее образование данного уровня получаю впервые ,  
имею (или получаю) высшее образование (указать наименование ВУЗа, форму обучения) \_\_\_\_\_

В случае непоступления на обучение (или в иных соответствующих случаях) прошу вернуть мне оригиналы поданных документов через операторов почтовой связи общего пользования .

Почтовый адрес для возврата оригиналов: \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2024 г.

Подпись \_\_\_\_\_

С копиями лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельства о государственной аккредитации образовательной деятельности по образовательным программам и приложениями к ним ознакомлен(а): \_\_\_\_\_ (подпись поступающего)

С уставом ПГК имени А.К. Глазунова, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а): \_\_\_\_\_ (подпись поступающего)

С правилами приема, утвержденными ПГК имени А.К. Глазунова, в том числе с правилами подачи апелляции по результатам вступительных испытаний, проводимых ПГК имени А.К. Глазунова самостоятельно ознакомлен(а): \_\_\_\_\_ (подпись поступающего)

При поступлении на обучение на места в рамках контрольных цифр приема подтверждаю отсутствие диплома об окончании аспирантуры, диплома об окончании адъюнктуры, свидетельства об окончании аспирантуры, свидетельства об окончании адъюнктуры, диплома кандидата наук: \_\_\_\_\_ (подпись поступающего)

С датами завершения предоставления сведений о согласии на зачисление ознакомлен(а): \_\_\_\_\_ (подпись поступающего)

С датами завершения предоставления оригинала документа специалиста или магистра и приложения к нему при поступлении на места в рамках контрольных цифр приема ознакомлен(а): \_\_\_\_\_ (подпись поступающего)

Даю согласие на обработку моих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» \_\_\_\_\_ (подпись поступающего)

С информацией о необходимости указания в заявлении о приеме достоверных сведений и представления подлинных документов ознакомлен(а): \_\_\_\_\_ (подпись поступающего)

**В СЛУЧАЕ ПРОХОЖДЕНИЯ ВСТУПИТЕЛЬНЫХ ИСПЫТАНИЙ ДИСТАНЦИОННО!**

Ознакомлен(а) и согласен(-сна) с возможным проведением вступительных испытаний в дистанционной форме посредством информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», ответственность за подключение к сети беру на себя:

\_\_\_\_\_ (подпись поступающего)

**ТОЛЬКО ДЛЯ ВОЕННООБЯЗАННЫХ!**

В случае поступления обязуюсь встать на воинский учет в срок до 15 сентября текущего года:

\_\_\_\_\_ (подпись поступающего)

Подпись ответственного лица приемной комиссии

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2024 г.

**Примечание: в случае представления поступающим заявления, содержащего не все сведения и (или) сведения, не соответствующие действительности, а также в случае представления неполного комплекта документов и (или) несоответствия поданных документов требованиям, ПГК имени А.К. Глазунова возвращает документы поступающему.**