

Допустить к вступительным испытаниям  
и участию в конкурсе  
Приказ № \_\_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_ 2023 г.

Регистрационный номер \_\_\_\_\_

**Директору БПОУ «Чебоксарское музыкальное училище  
им. Ф.П. Павлова» Минкультуры Чувашии  
Белоус С.В.**

Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
Дата рождения _____
Документ, удостоверяющий личность _____
Серия _____ № документа _____
Дата выдачи _____
Кем выдан _____
Адрес _____
Номер телефона _____
Электронная почта, ресурсы для дистанционного общения в режиме онлайн (Skype, Zoom, Whatsapp, Viber, Telegram) _____
Сведения о предыдущем уровне образования и документе об образовании (и (или) квалификации его подтверждающем) _____ _____
ФИО родителей (законных представителей), домашний адрес, номер телефона _____ _____

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям и участию в конкурсе по приему в БПОУ «Чебоксарское музыкальное училище им. Ф.П. Павлова» Минкультуры Чувашии на очную форму обучения по основной образовательной программе среднего профессионального образования углубленной подготовки **по специальности:**

**53.02.02 Музыкальное искусство эстрады (по видам):**

**Инструменты эстрадного оркестра, инструмент - \_\_\_\_\_**

**Эстрадное пение**

**53.02.03 Инструментальное исполнительство (по видам инструментов):**

**Фортепиано**

**Оркестровые струнные инструменты, инструмент - \_\_\_\_\_**

**Оркестровые духовые и ударные инструменты, инструмент - \_\_\_\_\_**

**Инструменты народного оркестра, инструмент - \_\_\_\_\_**

**53.02.04 Вокальное искусство**

**53.02.05 Сольное и хоровое народное пение:**

Сольное народное пение;  Хоровое народное пение

**53.02.06 Хоровое дирижирование**

**53.02.07 Теория музыки**

на места, финансируемые из республиканского бюджета Чувашской Республики

на места с полным возмещением затрат на обучение

Нуждаемость в предоставлении общежития:  нуждаюсь /  не нуждаюсь

Необходимость создания специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья:  нуждаюсь /  не нуждаюсь

Среднее профессиональное образование получаю впервые  / не впервые  \_\_\_\_\_

С Лицензией на право осуществления образовательной деятельности, Свидетельством о государственной аккредитации образовательной деятельности по образовательным программам и приложениями к ним, Уставом училища, Образовательными программами, Правилами приема, правилами подачи апелляций и условиями обучения в БПОУ «Чебоксарское музыкальное училище им. Ф.П. Павлова» Минкультуры Чувашии и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности (в том числе через информационные системы общего пользования) **ознакомлен(а)**

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего(ей))

С датой предоставления оригинала документа об образовании и (или) документа об образовании и квалификации (в том числе через информационные системы общего пользования) - **не позднее 25 августа 2023 г. ознакомлен(а)**

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего(ей))

Об ответственности за достоверность сведений, указанных в заявлении о приеме, за подлинность подаваемых документов **предупрежден(а)**

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего(ей))

\*На обработку, использование, распространение (в том числе передачу, обезличивание, блокирование, уничтожение) моих персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении и прилагаемых к нему документов с целью учета поступающих на обучение **согласен(а)**

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего(ей))

**Согласно Правилам приёма прилагаю следующие документы:**

- 1 Документ, удостоверяющий личность, гражданство:  Ксерокопия паспорта
- 2 Документ об образовании и (или) документ об образовании и квалификации (оригинал/ксерокопия):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;

- 3 Фотографии (3x4) в количестве \_\_\_\_ шт.;
- 4 Документ, подтверждающий инвалидность или ограниченные возможности здоровья, требующие создания специальных условий при проведении вступительных испытаний (инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья):  да /  нет

Подпись поступающего(ей) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2022 г.

Подпись ответственного лица приемной комиссии \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2022 г.

\*Заполняется поступающими, достигшими возраста 18-ти лет.

Для лиц, не достигших 18-ти лет, требуется согласие родителей или законных представителей.