

Допустить к вступительным испытаниям  
творческой направленности  
Директор \_\_\_\_\_ М.Н. Коротких  
Приказ № \_\_\_\_\_  
От « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

Зачислить на \_\_\_\_\_ курс  
по специальности \_\_\_\_\_  
Директор \_\_\_\_\_ М.Н. Коротких  
Приказ № \_\_\_\_\_  
От « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

**Директору  
ФКПОУ «КМКИС» Минтруда России  
Коротких Михаилу Николаевичу**

Фамилия \_\_\_\_\_  
Имя \_\_\_\_\_  
Отчество \_\_\_\_\_  
Дата рождения \_\_\_\_\_  
Место рождения \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Гражданство: \_\_\_\_\_  
Документ, удостоверяющий личность  
\_\_\_\_\_  
серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
когда и кем выдан: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Проживающего (ей) по адресу: \_\_\_\_\_  
индекс \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

**Заявление**

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям творческой направленности и участию в конкурсе на специальность 53.02.04 Вокальное искусство по очной форме обучения.

О себе сообщаю следующее:

Образование *основное общее* или *среднее общее* (подчеркнуть)

Наименование образовательной организации  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Год окончания \_\_\_\_\_

Тип образовательной организации: \_\_\_\_\_

Регион (место окончания учебного заведения): \_\_\_\_\_

Наличие музыкальной подготовки: объем, инструмент, документ о музыкальном образовании \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Аттестат  / диплом  серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Подлинник аттестата/диплома: *представлен*  / *не представлен*

Средний балл аттестата \_\_\_\_\_

Иностранный язык \_\_\_\_\_

Справка МСЭ № \_\_\_\_\_

Данные полиса обязательного медицинского страхования \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

СНИЛС \_\_\_\_\_

ИНН \_\_\_\_\_

Нуждаюсь в общежитии (да, нет) \_\_\_\_\_

Нуждаюсь в создании специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья \_\_\_\_\_

Группа инвалидности \_\_\_\_\_

Наличие оснований для зачисления в первоочередном порядке в соответствии с ч. 4 ст. 68 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» (да, нет).

\_\_\_\_\_

**Родители** (ФИО, телефон, адрес, кем работают):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

Среднее профессиональное образование получаю впервые:

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

С уставом образовательной организации, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, содержанием образовательных программ. Правилами приема и условиями обучения в данном образовательном учреждении, правилами подачи апелляции, правилами внутреннего распорядка ознакомлен (а):

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

С датой предоставления подлинного документа об образовании ознакомлен (а)

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

Подпись ответственного лица приемной комиссии

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_