

**Ректору РАМ имени Гнесиных
Рыжинскому А.С.**

от

Фамилия _____	Гражданство _____
Имя _____	Документ, удостоверяющий личность _____
Отчество _____	
Дата рождения _____	серия _____ № _____
	Когда и кем выдан: _____
Место рождения _____	

Проживающего(ей) по адресу: _____

Телефон : дом. - _____ сотовый - _____ рабочий - _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Даю согласие на мое зачисление по следующим условиям и основаниям приема:

	Направление подготовки / профиль	Форма обучения *	Основание поступления **	Категория приема	Вид образования	Согласие на зачисление
1						

* Для каждого направления подготовки (специальности) указать форму обучения:

Заочная, Очная, Очно-заочная

** Для каждого направления подготовки (специальности) указать основание поступления:

Бюджетная основа(Б), Полное возмещение затрат(ПО), Целевой прием(ЦП)

Обязуюсь в течение первого года обучения:

– представить в организацию оригинал документа, удостоверяющего образование соответствующего уровня, необходимого для зачисления;

(Подпись
поступающего)

– представить в организацию оригинал свидетельства в случае, предусмотренном пунктом 12 Изменений о признании иностранного образования и (или) иностранной квалификации);

(Подпись
поступающего)

При поступлении на места в рамках контрольных цифр приема подтверждаю, что у меня отсутствуют действительные (не отозванные) заявления о согласии на зачисление на обучение по программам данного уровня на места в рамках контрольных цифр приема, в том числе поданные в другие организации.

(Подпись
поступающего)

" ____ " _____ 2023 г.

(Подпись
поступающего)