РЕКТОРУ

Автономной некоммерческой организации высшего образования
**«Высшая школа сценических искусств»**

К.А. Райкину

|  |
| --- |
| Я,  |
| (фамилия, имя, отчество) |
| Проживающий (ая)  |
| (указать почтовый индекс, адрес регистрации по месту жительства, телефоны мобильный и домашний) |
|  |
| Окончивший (ая)  |
|  |
| (наименование учебного заведения, специальность по диплому) |
| ЗАЯВЛЕНИЕ |
| Прошу Вас принять меня на обучение по программе профессиональной переподготовки |
| «МАСТЕРСТВО АКТЕРА ДРАМАТИЧЕСКОГО ТЕАТРА» с присвоением квалификации «Артист драматического театра» |
| (наименование программы) |
| О себе сообщаю: |
| Дата рождения  |  | Гражданство |  |
|  |
| Данные паспорта:  |
| (номер, серия, кем, когда выдан) |
| Место работы, должность: |
|  |
|  |
| Форма оплаты обучения: |
| физическим лицом юридическим лицом  |
|  (нужное подчеркнуть) |
| Контакты для обратной связи: |
| телефон  | e-mail  |

|  |
| --- |
|  |

С нормативными документами образовательного учреждения и условиями приема на программу ознакомлен.

«\_\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2023 г. Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_