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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_