**КОНСУЛЬТАЦИОННЫЙ ЛИСТ  
Заполните и принесите с собой на прослушивание**

Дата прохождения отборочного прослушивания \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2023 г.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Фамилия |  | *место*  *для фотографии* |
| Имя |  |
| Отчество |  |
| Дата рождения |  |
| Гражданство |  | |
| Адрес регистрации |  | |
| Адрес фактического проживания |  | |
| Контактный телефон |  | |
| Адрес электронной почты |  | |
| Образование: наименование оконченной образовательной организации, специальность, год окончания |  | |
| Отношение к воинской обязанности |  | |
| Нуждаетесь в общежитии *(да/нет)* |  | |
| Контактные данные родителей: Ф.И.О., телефон (для поступающих, не достигших 18 лет) |  | |
| Согласен на обработку персональных данных | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ | |

**Результаты прослушивания:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Репертуар | | Оценка педагога |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
| **Заключение преподавателя** | Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |