**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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |