Его Высокопреосвященству,

Высокопреосвященнейшему Вадима

Митрополиту Ярославскому и Ростовскому,

и.о. Ректора Ярославской духовной семинарии

ПРОШЕНИЕ.

Рег. №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, «\_\_\_» \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_г.р.,

 (Ф.И.О.)

прошу зачислить меня на обучение по основной образовательной программе «Подготовка служителей Русской Православной Церкви», специальность «Регент церковного хора, преподаватель» в очной форме в Регентскую школу при Ярославской духовной семинарии.

Ι) О себе сообщаю следующее:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. | Документ, удостоверяющий личность: | 2. | Адрес постоянной регистрации: |
| Гражданство: | Адрес фактического проживания: |
| Серия: | № |
| Кем выдан: | E-mail: |
| Дом. телефон: |
| Когда выдан: | Моб. телефон: |
| 3. | Аттестат | Диплом |
| Копия: | Оригинал: | Копия: | Оригинал: |
| Серия: | № | Серия: | № |
| кем выдан (полное название учреждения): | кем выдан (полное название учреждения): |
| Дата выдачи: | Дата выдачи: |

II) Изучаемый иностранный язык: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

III) Подтверждаю, что ознакомлен(а) со следующими документами:

*(размещены на информационных стендах и на сайте)*

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование документа | Подпись об ознакомлении |
| Устав  |  |
| Лицензия на право ведения образовательной деятельности |  |
| Основная образовательная программа подготовки регентов |  |
| Правила приёма в Регентскую школу при Ярославской духовной семинарии на обучение по образовательной программе подготовки регентов на 2020/2021 уч. год |  |
| Правила внутреннего распорядка обучающихся |  |
| Положение об организации учебного процесса  |  |

IV) Подтверждаю, следующие факты:

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование | Подпись обознакомлении |
| С фактом отсутствия государственной аккредитации образовательной программы ознакомлен(а) |  |
| Со свидетельством о профессионально-общественной (церковной) аккредитации ознакомлен(а) |  |
| С правилами подачи апелляции ознакомлен(а) |  |
| Даю согласие на обработку персональных данных |  |
| С информацией об ответственности за достоверность сведений, указываемых в прошении, за подлинность документов подаваемых для поступления ознакомлен(а) |  |

Личная подпись абитуриента:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 Расшифровка подписи

Дата заполнения: «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_г.

 Подпись сотрудника ПК,

принявшего документы:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ Расшифровка подписи