**Ректору**  
 НМАУ імені П.І. Чайковського

Тимошенку М.О.

ПІБ *повністю (латиницею та*

*українською мовою)*

громадянина(ки) *назва країни*

дата народження: *число, місяць,*

*рік*

паспорт: *номер, серія, ким і коли*

*виданий*

адреса проживання*: країна,*

*місто, вулиця, будинок, квартира*

телефон: *номер*

електронна пошта: *e-mail*

ЗАЯВА

Прошу допустити мене до участі у вступних випробуваннях для здобуття вищої освіти в Національній музичній академії України імені П.І. Чайковського за освітнім ступенем **«Бакалавр»** за спеціальністю **В5 «Музичне мистецтво» за ОПП «Камерний спів»** за кошти фізичних та/або юридичних осіб на очну денну форму навчання.

Додаток: документи для виконання вимог до зарахування.

01.07.2025 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(підпис)