**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)