

**ЗАЯВКА НА УЧАСТИЕ В ПРОГРАММАХ
САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКОГО ДОМА МУЗЫКИ - ПРОСЛУШИВАНИЕ 06.02.19**

Участие в программах СПДМ

Ранее подавал(а) заявки на участие в программах СПДМ ДА НЕТ

Ранее участвовал(а) в мастер-классах СПДМ ДА НЕТ _____
(кого, дата)

Ранее участвовал(а) в концертах СПДМ ДА НЕТ _____
(площадка, дата)

ФАМИЛИЯ: _____ **ИМЯ:** _____ **ОТЧЕСТВО:** _____

ИНСТРУМЕНТ _____

ДАТА РОЖДЕНИЯ: _____ **ВОЗРАСТ:** _____ **ПОЛ:** Мужской Женский

КОНТАКТНАЯ ИНФОРМАЦИЯ: почтовый адрес проживания с индексом _____

ДОМ. ТЕЛЕФОН: (_____) _____ **МОБ. ТЕЛЕФОН :** (_____) _____ **ЭЛ. ПОЧТА:** _____

ВАШИ ЗАНЯТИЯ В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ:

Учебное заведение в настоящее время _____ Ваш Педагог: _____ Род занятий (*обвести нужное*)
_____ студент / аспирант / артист

Я БУДУ УЧАСТВОВАТЬ в МЕЖДУНАРОДНОМ КОНКУРСЕ КАК РОССИЙСКИЙ УЧАСТНИК :

конкурс: _____ даты: _____ место проведения (город, страна): _____

Подавалась ли предварительная заявка ДА НЕТ

Есть ли подтверждение ДА (*приложить*) НЕТ

ВИДЕОЗАПИСЬ

(не обязательна, но приветствуется)

приложен DVD диск

ссылка на запись направлена электронной почтой
_____ (дата)

не приложена

Произведения:

Рекомендованная длительность - не менее 15 мин.

КОНЦЕРТНЫЙ РЕПЕРТУАР прослушивания

СОЛЬНЫЙ:

С ОРКЕСТРОМ:

КОНЦЕРТМЕЙСТЕР: *отметить нужное*

НЕ БУДЕТ

_____ (ФИО)

ПРИЛОЖЕНА РЕКОМЕНДАЦИЯ

ПОДПИСАЛ (ФИО) _____ (должность) _____

ВАШЕ ОБРАЗОВАНИЕ:

училище, колледж, академия, консерватория Педагог(и) : Дата окончания:

1. _____

2. _____

3. _____

УЧАСТИЕ В КОНКУРСАХ, ФЕСТИВАЛЯХ, ПРЕМИИ И ИМЕННЫЕ СТИПЕНДИИ *(приложить копии дипломов):*

дата: название конкурса: место проведения: результат:

1. _____

2. _____

3. _____

УЧАСТИЕ В ПРОГРАММАХ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБУЧЕНИЯ, МАСТЕР-КЛАССАХ:

Название: Место проведения: Педагог(и): Дата:

4. _____

5. _____

6. _____

ПЕРСОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ:

не обрабатываются, не передаются третьим лицам, не опубликовываются

ПАСПОРТ РФ № _____ ВЫДАН _____ (когда) _____ (кем)

Если паспорта нет в настоящее время, то почему _____

на момент прослушивания необязательны:

ЗАГРАНПАСПОРТ (если есть) серия _____ № _____ ВЫДАН _____ (когда)

ИМЯ И ФАМИЛИЯ ПО ЗАГРАНПАСПОРТУ (латинскими буквами) _____

АДРЕС ПОСТОЯННОЙ РЕГИСТРАЦИИ _____

АДРЕС ВРЕМЕННОЙ РЕГИСТРАЦИИ _____

ИНН № ПСС/СНИЛС - - -

О программе «Высшие исполнительские курсы» я узнал(а) _____
(откуда)

Все данные, приведенные в настоящей заявке достоверны
----- подпись ----- дата

Адрес для направления заявок:

Санкт-Петербургский Дом музыки
190121, Санкт-Петербург, набережная реки Мойки, 122 «А», тел/факс (812) 702-60-96,
www.spdm.ru, info@spdm.ru