|  |  |
| --- | --- |
| **Анкета на прослушивание для поступления в РГИСИ****Специализация: Артист театра кукол, режиссёр театра кукол** \**\*заполняется в печатном виде* | фото |
| **Фамилия:** |  |
| **Имя:** |  |
| **Отчество:** |  |
| **Число, месяц и год рождения:** |  | **Полных лет:** |  |
| **Контакты обучающегося** |
| Моб. телефон | +7 ( \* \* \* ) \* \* \* \* \* \* \* | E-mail: |  |
| **ФИО родителя (законного представителя) и сотовый телефон** |
|  |  |  | +7 ( \* \* \* ) \* \* \* \* \* \* \*  |
| фамилия | имя | отчество | сотовый телефон |
| **Место жительства** |
| по прописке: |  |
|  |
| (подробный адрес с указанием города или района Приморского края) |
| фактическое проживание: |  |
|  |
| (подробный адрес с указанием города или района Приморского края) |
| **Образование**  |
| Среднее образование: |  |  |  |
| класс | № школы | населённый пункт |
| Среднее специальное образование: |
|  |
|  |
| наименование учебного заведения |
|  |
|  |
| специальность, курс |
| Оконченное образование (если есть): |
|  |
|  |
| наименование учебного заведения, год окончания |
| Музыкальное образование / подготовка (при наличии укажите какое): |
|  |
|  |
|  |
|  |
| Занятия в театральных студиях, детских, молодежных театрах (при наличии укажите название студии, учреждения, в котором занимались): |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| Дополнительная информация (увлечения, спорт, книги, кино): |
|  |
|  |
|  |
|  |