SOOVIN ASTUDA:

Haridusaste\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Eriala \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

foto 3X4 cm

(lühend LEO, BAK, MAG , DOK)

EESTI MUUSIKA- JA TEATRIAKADEEMIA REKTORILE

AVALDUS

**Palun lubada mind Eesti Muusika- ja Teatriakadeemia vastuvõtueksamitele.**

 **Perekonnanimi (-ed)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (kirjutage trükitähtedega)

 **Eesnimi (-ed)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (kirjutage trükitähtedega)

 **Isikukood** \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_

 **Isikut tõendava dokumendi number**

 \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_

**Aadress**  \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(rahvastikuregistri järgi) (linn või maakond)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Kontaktaadress** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (mobiiltelefon, telefon) (e-mail)

**Sugu**  M N

(kriipsutage alla)

 **Sünniaeg** \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ \_\_

 **Kodakondsus** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Elukohamaa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Alaline elamisluba** /täidavad need, kellel ei ole Eesti kodakondsus/ 0. ei 1. jah

(kriipsutage alla)

**jätkub pöördel!**

 **Omandatud haridusaste** 1. üldkeskharidus

(kriipsutage alla) 2. kutsekeskharidus

 3. rakenduskõrgkooli diplomiõpe

 4. bakalaureuseõpe

5. magistriõpe

 **Lõpetatud kool** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Lõpetamise aasta** \_\_ \_\_ \_\_ \_\_

**Sooritatud riigieksamid** 1. eesti keel

(kriipsutage alla) 2. eesti keel teise keelena

 3. ei ole sooritanud

 **Eelnev muusikaline haridus\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(märkida lõpetatud kool vms)

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Välisüliõpilane** ei jah

 (kriipsutage alla)

 **Soovin astuda** 1. bakalaureuseõppesse

(kriipsutage alla) 2. magistriõppesse

3. doktoriõppesse

 4. ettevalmistuskursusele

 **Eriala**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (eriala nimetus)

 **Spetsialiseerumised lavakunsti õ: heliloomingi ja muusikatehnoloogia õppekaval:**

(kriipsutage alla)näitleja helilooming

 lavastaja elektroakustiline looming

 dramaturg audiovisuaalne looming

 helirežii

 **Tasuline õpe** ei jah

 (kriipsutage alla)

 **Tartu filiaal** ei jah

 (kriipsutage alla)

# Kas olete varem õppinud mõnes Eesti kõrgkoolis riigieelarvelisel kohal samal haridusastmel,

# kuhu soovite sisse astuda Eesti Muusika- ja Teatriakadeemiasse (bakalaureuseõpe, magistriõpe, doktoriõpe)?

 **Andmed esitada ka siis, kui õpingud jäid pooleli**.

(kriipsutage alla) ei jah

 Kui **jah**, siis

1. millises kõrgkoolis, millisel õppekaval \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. mis aastatel \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Kinnitan esitatud andmete õigsust

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ / \_\_\_ \_\_\_ / . a

 (allkiri) (avalduse täitmise kuupäev)