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 õppekaval: heliloomingu 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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ / \_\_\_ \_\_\_ /

(allkiri) (avalduse täitmise kuupäev)