



МИНИСТЕРСТВО КУЛЬТУРЫ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ  
БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«УРАЛЬСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ КОНСЕРВАТОРИЯ  
имени М.П. МУСОРСКОГО»**

620014, г. Екатеринбург, пр. Ленина 26  
Тел. /343/ 371-21-80, 371-35-34, факс (343) 371-67-61  
эл. почта: [mail@uralconsv.org](mailto:mail@uralconsv.org)  
сайт УГК: [www.uralconsv.org](http://www.uralconsv.org)

26, Lenin Avenue, Ekaterinburg  
620014, Russia  
Tel. /343/ 371-21-80, 371-35-34  
e-mail: [mail@uralconsv.org](mailto:mail@uralconsv.org)

---

***Уральская государственная консерватория имени М.П. Мусоргского в 2020-2021 учебном году объявляет дополнительный набор на обучение по дополнительным профессиональным программам профессиональной переподготовки:***

- Фортепиано;
- Баян (аккордеон);
- Гитара;
- Академическое пение;
- Дирижирование академическим хором;
- Дирижирование симфоническим оркестром;
- Музыкаведение;
- Музыкальная звукорежиссура.

Прошедшие обучение получают ***диплом о профессиональной переподготовке.***

Стоимость обучения за семестр (сессию) – 25 000-35 000 рублей (оплата по наличному и безналичному расчету)

На период сессии для иногородних предоставляется общежитие.

**Прием осуществляется с 01 сентября по 25 сентября 2020 г.** Заявки принимаются с 01 сентября по 21 сентября 2020 г. Форма заявки прилагается.

**Необходимо предоставить следующие документы:**

- Диплом о высшем (бакалавр, специалист, магистр), среднем профессиональном образовании
- Паспорт
- 4 фотографии
- Заявление

По организационным вопросам обращаться в **Центр дополнительного профессионального образования.**

Начальник центра – ***Евдокимова Нина Кузьминична (8-912-608-53-96);***  
ведущий документовед – ***Ермаков Александр Александрович (8-950-193-70-35).***

**Тел./факс: (343) 371-35-34**

**e-mail: [nmc\\_pk@mail.ru](mailto:nmc_pk@mail.ru)**

*Приложение к информационному письму*

**Форма заявки на профессиональную переподготовку**

**Уральская государственная консерватория  
имени М.П. Мусоргского  
Центр дополнительного профессионального образования**

**ЗАЯВКА**

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям по дополнительной профессиональной программе профессиональной переподготовки

\_\_\_\_\_ (указать наименование программы)

Ф.И.О. (полностью) \_\_\_\_\_

Направляющая организация (полное название, адрес) \_\_\_\_\_

Реквизиты организации (ИНН, КПП, Р/СЧ, лицевой счет, БИК, БАНК, (указываются при безналичном расчете организации) \_\_\_\_\_

Указать специальность по диплому о высшем (среднем) профессиональном образовании \_\_\_\_\_

Контакты (тел., электронная почта) \_\_\_\_\_

Форма оплаты (наличный / безналичный расчёт) \_\_\_\_\_

Нужно ли общежитие \_\_\_\_\_

«    » \_\_\_\_\_

Подпись